

Ректору учреждения образования
«Гомельский государственный
университет имени Франциска Скорины»
Хахомову С.А.

Фамилия, имя, отчество (полностью, без сокращений)

Индекс, адрес проживания (область, район, город, улица, дом, квартира)

Телефон мобильный (с кодом)

Телефон домашний (для иногородних с кодом)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

г. Гомель

Прошу восстановить меня в число студентов
специальность _____

Был(а) отчислен(а) из _____
с факультета _____
специальность _____

в _____ году с _____ курса.

Причина отчисления: _____

В случае отсутствия вакантных мест на бюджете согласен(а) обучаться
на условиях полной оплаты за обучение.

Личная подпись

Фамилия, инициалы