Директору колледжа связи ПГУТИ

 Андрееву Р.В.

 от студента ………………….курса

группа………………………………

 специальность

..……………………………………..

 № зачетной книжки (студ. билета)

..……………………………………..

бюджетное (контрактное) обучение

 (выбрать нужное)

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

 (фамилия, имя, отчество полностью)

Заявление

Прошу считать пропуски занятий за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в количестве\_\_\_\_ часов

 (дата)

по уважительной причине (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата (Фамилия И.О)

Классный руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия И.О)

Зав. отделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия И.О)

Зам. директора по УР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия И.О)