

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН

ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0B4E3FD3EF5A8549CF7B6D7164210A0D3158E8B

Владелец: В.К.Т.О.Р.Алек. Александр Александрович Борзов

Действителен с 28/08/2024 по 28/11/2025

Дата подписания: 02.04.2025 10:06:34

Уникальный идентификатор:

47a1003be3dbe1f519918b8c0b2351a332279632

Ректор

Ректору Частного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Западный
университет»
Борзову А.А.
от _____

(ФИО полностью)

Направление подготовки _____

Форма обучения _____

Курс _____

№ приказа:

_____ от « ____ » _____ 20__ г. телефон моб.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня с « ____ » _____ 20__ г. для продолжения
обучения в ЧОУВО СЗУ по направлению _____

профиль _____

на ____ курс _____ семестр по _____ форме обучения

(очной / очно-заочной / заочной)

по договору с полным возмещением затрат на обучение.

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник учебно-

методического отдела « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /