И.о. директора ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж»

А.В. Иванковой

Студента \_\_\_\_ группы

отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иванова Ивана Сергеевича

**Заявление.**

Прошу восстановить меня в число студентов ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж» на \_\_\_\_ курс обучения отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ после отчисления с « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года.

00.00.0000 Подпись