Образец заявления об обучении в дистанционном формате.

|  |
| --- |
| Директору  Астраханского филиала  ФГБОУ ВО «СГЮА»  Пушкину А.И.  от студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу Вас разрешить обучение в дистанционном формате на период первого/второго семестра 202Х/202Х учебного года по причине (указать причину).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись  Согласен на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись |