

Ректору ТПУ _____

от обучающегося

гр. _____ школа _____]

_____,
(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или законного представителя
несовершеннолетнего обучающегося полностью в родительном падеже)

проживающего(ей) по адресу :

(индекс, страна, область, город (село и пр.), улица, дом, квартира)

гражданство – _____

контактный телефон: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу перевести на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

_____ 20 ____ г.

(Личная подпись)

Директор ЦРС (ЕД)

В.Л. Бибик

Заместитель директора ЦРС (ЕД)

С.П. Буркова

Эксперт ЦРС (ЕД)
