			Директору Забайкальского института предпринимательства (ЗИП СибУПК) Л.А. Ишиной			
				ия Имя Отчест группа, телефон)	во (при нали	ичии) без сокращений,
	r <u>.</u>	ВАЯВ ЛЕ	<u>ние</u>	ļ.		
Прошу считат курса_ сти	формы	обучени	RI	факультета	СПО	
«»_	20 год		Подпись			
Заместитель директор Подпись	ра по учебно-мето	одической і _, «»	и науч	ной работе: 20 го	д;	
Считаю возможным вы обучающихся кур	вести из академич оса, направления п	неского отпу подготовки	уска с « (специа	«»_ альности)	20	_ года, в число
Декан факультета: Подпись	(Фамилия И.О.)	, «		20	0 год.	
Бухгалтер: Оплачена сумма в разм Подпись МП	ере	руб.		20	0 год.	
Специалист по работе Находится в академиче),
приказ от «» по «»	20	_ года № а. Рекомен 20	довано года.	(причина), с «»	акуро шифр	20 года с, срок обучения
Включить в состав груг Подпись	шы					