Его Преосвященству,

Преосвященнейшему Силуану,

епископу Петергофскому,

ректору Санкт-Петербургской

Духовной Академии

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. в родительном падеже, печатными буквами)

Студента \_\_\_\_\_ курса\_\_\_\_\_ семестра

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы

 дистанционной формы обучения

«Центра подготовки церковных

специалистов при СПбДА»

Телефоны для связи:

дом. тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОШЕНИЕ**

Прошу перевести меня на повторное обучение \_\_\_\_\_\_\_ семестра.

С условиями перевода на основании решения Дирекции Центра согласен.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_