Его Преподобию

иерею Илии Макарову,

исполнительному директору

Центра подготовки церковных специалистов

«Высшие епархиальные курсы

святого праведного Иоанна Кронштадтского»

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

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

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

Полных лет:

Образование:

Адрес проживания:

Телефоны для связи:

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

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

др. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ПРОШЕНИЕ**

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

С условиями перевода на основании решения Дирекции Центра согласен.

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