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