|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | И.о. ректора  М.В. Румянцеву | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | | обучающегося (ейся) | |
|  | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | инициалы, фамилия | |
|  | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | контактный телефон | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **заявление.** | | | | | | |
|  | | | | |  | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | |
| ФИО (полностью) в именительном падеже | | | | | | |
| обучающийся (аяся) \_\_\_\_ курса, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, направления подготовки / специа- | | | | | | |
| льности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», | | | | | | |
| шифр наименование | | | | | | |
| профиля / магистерской программы / специализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | шифр | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», | | | | | | |
| наименование | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| очной/очно-заочной/заочной |  | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| на условиях договора об обучении и оказании платных образовательных услуг | | | | | | |
| прошу отчислить меня по собственному желанию с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | | | | | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | | |
| подпись обучающегося(ейся) | | инициалы, фамилия | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| СОГЛАСОВАНО: | | | |  | | |
| Отметка второго отдела *(для лиц мужского пола очной формы обучения)*. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | | |
| подпись сотрудника второго отдела | | инициалы, фамилия | |  | | |
|  | | | |  | | |
| Отчислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | | | |  | | |
|  | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| |  | | --- | | Д.В.Капулин |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| Подпись директора института | инициалы, фамилия |  |