

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от студента группы \_\_\_\_\_

(название учебной группы)

\_\_\_\_\_  
(наименование академии, института)

курса \_\_\_\_\_ формы обучения  
(номер) (очная, очно-заочная, заочная)

основы обучения  
(платная, бюджетная)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

отчество)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения) года рождения, адрес фактического

проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня в связи с переводом в другую образовательную организацию

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Приложение: справка о переводе №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(собственноручная подпись  
без применения редакторов)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

Согласовано

Руководитель подразделения,  
реализующего ОП

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_