

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)

_____ года рождения, адрес фактического
(дата рождения)

проживания: _____

_____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня по собственному желанию.

(собственноручная подпись
без применения редакторов)

(инициалы, фамилия)

Дата _____

Согласовано

Руководитель подразделения,
реализующего ОП

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата _____