

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от студента группы \_\_\_\_\_

(номер учебной группы)

\_\_\_\_\_  
(наименование академии,

\_\_\_\_\_  
института или факультета)

\_\_\_\_\_ 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.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_  
Директор института

(должность руководителя подразделения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_