Ректору ФГБОУВО «РГУП»

В.В.Ершову

студента (ки)\_\_курса\_\_\_группы

заочной (очной ) формы обучения

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

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

 Фамилия Имя Отчество (полностью)

проживающего по адресу:

№ контактного телефона

заявление

Прошу отчислить меня из состава студентов Университета по собственному желанию с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 (дата)

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

 Дата Подпись

***ЗАЯВЛЕНИЕ ПИШЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО***