

Руководителю образовательной организации

от _____

(фамилия)

(имя, отчество)

(факультет/институт, курс, группа)

(направление/специальность)

Форма обучения:

очное

заочное

очно-заочное

Источник финансирования:

за счет
бюджетных
ассигнований
федерального
бюджета

по договору
об оказании
платных
образовательных
услуг

целевое /
квота ЦО

(адрес регистрации)

(телефон/e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из числа обучающихся в связи с переводом в _____

(наименование принимающей образовательной организации)

Справку установленного образца от _____ № _____ прилагаю.

Договор об образовании от _____ № _____ прошу
считать расторгнутым по соглашению сторон и утратившим юридическую силу.

(подпись студента)

(дата)

Резолюция декана/директора:

Отчислить с _____

(подпись декана/директора)

(дата)

СОГЛАСОВАНО:

Подразделение	Результат согласования	Подпись/дата
Отдел договорных отношений (главный корпус, каб. 230)		
Второй отдел (8-й корпус, каб. 511) (только для очников муж.)		
Бухгалтерия (стипендиальная группа) (главный корпус, каб. 330А) (только для очников бюджетников)		
Отдел документационного обеспечения студентов (иностранных граждан) (главный корпус, каб. 230А) (только для иностранных граждан)		