

фамилия \_\_\_\_\_  
 имя \_\_\_\_\_  
 отчество \_\_\_\_\_  
 группа 

			-				-				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

  
 дата рождения \_\_\_\_\_ гражданство \_\_\_\_\_  
 телефон (ы) \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Прошу отчислить меня из числа студентов**

1  2  3  4  5  6 курса, место  бесплатное  платное

факультет \_\_\_\_\_

СПО  ВО-бакалавриат  ВО-специалитет  ВО-магистратура  ВО-аспирантура

(наименование образовательной программы)

Форма обучения			Вид обучения		Предыдущее образование			
Очная	Очно-заочная	Заочная	Ускоренное	с использованием ДОТ	Основное общее (9 классов)	Среднее общее (11 классов)	Среднее профессиональное	Высшее

по собственному желанию

в связи переводом в другую образовательную организацию

(указать полное наименование другой образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Виза декана факультета: **Отчислить**

Академическая задолженность составляет:

форма контроля	колич.
экзамен	
зачет	
курсовая работа	
практика	

отсутствует

\_\_\_\_\_  
(подпись декана, дата)

Виза военно-мобилизационного отдела  
(3 корпус, Андрианова, 28, каб. 301)

Виза отдела кадров студентов для  
студентов - иностранных граждан очной или очно-заочной формы обучения  
(4 корпус, Нефтезаводская, 11, каб.106)

Виза отдела кадров студентов  
(4 корпус, Нефтезаводская, 11, каб. 104, 107)

Дата регистрации заявления в ОКСт \_\_\_\_\_ г.

Дата в приказ \_\_\_\_\_ г.