

от студента \_\_\_\_ курса обучающегося на  
платно-договорной основе  
образовательной программы

ИИН \_\_\_\_\_  
Контактный номер: \_\_\_\_\_

Прошу Вас отчислить меня по собственному желанию с \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 дата      месяц (прописью)  
 года.

**Подпись:**\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата месяц подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата* *месяц* *подпись* *Ф.И.О.*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_  
*дата* *месяц* *подпись* *Ф.И.О.*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата месяц подпись Ф.И.О.