

Ректору ДВГУПС

Буровцеву В.В.

(Ф. И.О. ректора)

(фамилия, имя, отчество студента)

студента

(наименование УСП)

специальности (направления подготовки) __

(код и наименование специальности или
направления подготовки)

основа обучения

(бюджет / внебюджет)

проживающего:

(почтовый индекс, область (край),

населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон рабочий

сотовый

Дата рождения

(число, месяц (наименование), год)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу меня отчислить в связи с переводом в

(наименование УСП)

«__» _____ 20__

подписи)

(подпись)

(расшифровка