

Директору Забайкальского института
предпринимательства (ЗИП СибУПК)
Л.А. Ишиной

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить _____
(Фамилия Имя Отчество обучающегося)
из числа обучающихся ____ курса _____ группы _____ формы обучения
факультета СПО специальности _____
(срок обучения _____) по инициативе родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося « ____ » _____ 20__ года.

« ____ » _____ 20__ год Подпись _____

Заместитель директора по учебно-методической и научной работе:

Подпись _____, « ____ » _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

Считаю возможным отчислить по инициативе родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося « ____ » _____ 20__ года

Декан факультета: _____
Подпись _____, « ____ » _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

Бухгалтер _____

Наличие финансовой задолженности _____
Подпись _____, « ____ » _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

Специалист по работе со студентами деканата:

Является обучающимся ____ курса, срок обучения _____
направления подготовки (специальности) _____

Академическая задолженность _____ дисциплин _____
Подпись _____, « ____ » _____ 20__ год.
(Фамилия И.О.)