

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

(Фамилия Имя Отчество без сокращений, шифр, группа, теле-
фон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из числа обучающихся _____ курса _____ формы
обучения факультета СПО специальности _____

(срок обучения _____) по собственной инициативе «____» _____ 20__ года.

«____» _____ 20__ год

Подпись _____

Заместитель директора по учебно-методической и научной работе:

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

Считаю возможным отчислить по инициативе обучающегося «____» _____ 20__ года

Декан факультета:

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

Бухгалтер: _____

Наличие финансовой задолженности _____

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

МП

Специалист по работе со студентами деканата:

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

Академическая задолженность _____ дисциплин _____

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