

ОПНПК

В приказ

_____ 20__

Ректору СПбГЛТУ _____
от аспиранта _____ года/ курса
Форма обучения _____
(очная)

Направление, профиль / научная
специальность _____

(направление, профиль / научная специальность)

Условия обучения _____
(бюджет, договор)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания _____
(область, город, ул., дом., кв.)

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить меня по собственному желанию с _____.

(дата написания заявления)

(личная подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник ОПНПК

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Начальник ПФУ

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор института

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Зав. кафедрой

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Научный руководитель

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Учебно-методическое
управление

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)