Ректору НГУ Федоруку М.П.

от

Фамилия {{name1}}

Имя {{name2}}

Отчество {{name3}}

Факультет механико-математический

Курс {{n2}} Группа {{n3}}

Номер зачётной книжки {{n4}}

Тел. {{n1}}

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу отчислить меня из состава студентов по собственному желанию.

{{date}}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

ОМПВУБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для военнообязанных)

УБУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для платных студентов)

Законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для несовершеннолетних)