Директору ГБПОУ «ВТК»

О.Ю. Петровой

студента гр \_\_\_\_${GROUP}\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_${LAST\_NAME}\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия студента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_${NAME}\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя студента)

\_\_\_\_\_${SECOND\_NAME}\_\_\_\_

(отчество студента) при наличии

заявление.

Прошу Вас отчислить меня из числа студентов ГБПОУ «ВТК» по собственному желанию.

Причина: \_\_${REASON}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нежелание учиться, состояние здоровья, смена жительства, семейные обстоятельства)

Обучаюсь одновременно на второй специальности: ${SECONS\_SPECIAL}

(да / нет)

Возраст (полных лет): \_\_\_${AGE}\_\_.

Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_${REGISTER}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется в случае если возраст менее 18 лет)

\_\_${DATA}\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_${NAME\_STUDENT}\_\_\_

(дата написания заявления) (подпись студента) (фамилия, инициалы студента)

Законный представитель: \_\_${PARENT}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отце, мать, опекун, представитель по доверенности – указать нужное)

«С отчислением согласен(на)»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_${NAME\_PARENT}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Визы согласования:

Заведующий учебной частью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В. Венгерова

Бухгалтерия: отчислить с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(рекомендуемая дата отчисления) (подпись)

Секретарь учебной части \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_