

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»

Астапову М.Б.

студента \_\_\_\_ курса, группы \_\_\_\_\_

факультета \_\_\_\_\_

(наименование факультета)

специальность / направление подготовки

(наименование специальности/направления)

направленность (профиль) образовательной  
программы \_\_\_\_\_

(наименование профиля)

форма обучения (ОФО / ЗФО), основа обучения (бюджет, договор)  
филиала КубГУ в г. Славянске-на-Кубани

ФИО студента полностью

Тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отчислить меня в связи с переводом в \_\_\_\_\_

(указать полное наименование образовательного учреждения)

с \_\_\_\_\_ г. и выдать справку об обучении или о периоде  
обучения.

Дата

Подпись

Директор филиала

О.В. Леус

Зам. директора по учебной работе

С.А. Поздняков

Начальник УМО

А.С. Демченко

Декан факультета

\_\_\_\_\_  
(ФИО декана)