

Ректору ФГАОУ ВО «Севастопольский
государственный университет»
Нечаеву В.Д.

Студента _____ курса группы _____
Института/колледжа _____

(наименование учебного подразделения)

направления подготовки (специальности) _____

(код, наименование)

форма обучения _____
(очная, заочная, очно-заочная)

форма оплаты за обучение _____
(бюджет, внебюджет)

Ф.И.О. _____

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить меня из числа обучающихся Севастопольского государственного
университета в связи с переводом в _____

(наименование образовательной организации)

Справка установленного образца от «___» _____ 20 ____ г. № _____ прилагается.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Директор института/колледжа _____
(наименование)

(подпись, расшифровка подписи)