

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от студента группы \_\_\_\_\_

(номер учебной группы)

\_\_\_\_\_

(наименование академии,

\_\_\_\_\_

института или факультета)

\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы обучения  
(номер) (очная, очно-заочная, заочная)

\_\_\_\_\_ основы обучения  
(платная, бюджетная)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя,

\_\_\_\_\_

отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, адрес фактического  
(дата рождения)

проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня в связи с переводом в другую образовательную организацию

\_\_\_\_\_.

(наименование образовательной организации)

Приложение: справка о переводе № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_

Согласовано

\_\_\_\_\_

Директор института

(должность руководителя подразделения)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_