

# ОБРАЗЕЦ

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ  
Минздрава России  
профессору В.А. Лазаренко  
студента(тки)\_\_\_ курса \_\_\_ группы  
лечебного факультета очной формы  
обучения бесплатной (платной)  
основы обучения  
Ивановой Анастасии  
Александровны  
Тел: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас отчислить меня из университета по собственному желанию.

Дата

Подпись (расшифровка подписи ФИО)