|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава Россиипрофессору В.А. Лазаренкостудента(тки)\_\_\_\_курса\_\_\_\_группылечебного факультета очной формы обучения бюджетной (внебюджетной) основы обученияИвановой Анастасии АлександровныТел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

 Прошу Вас отчислить меня из университета по собственному желанию.

Дата Подпись (расшифровка подписи ФИО)