

ОБРАЗЕЦ

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава
России

профессору В.А. Лазаренко

305041, г. Курск, ул. Карла Маркса, д.3

(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

адрес _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и пункта 15 Порядка перевода обучающихся в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 10.02.2017 №124, прошу отчислить меня из федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в порядке перевода в принимающую организацию

(полное наименование принимающей образовательной организации)

с « _____ » _____ г.

Справка о переводе из принимающей организации прилагается.

_____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)