

Заместителю председателя Правления
по академической деятельности-Ректору
НАО «КАТУ им.С. Сейфуллина»
А.М. Абдырову
обучающегося группы _____

Шифр и наименование образовательной программы
курс _____
факультет _____

(Ф.И.О.обучающегося полностью)
ИИН обучающегося _____
Номер сот.тел. _____
Электронный адрес (email) _____

Заявление

Прошу Вас **отчислить** меня из числа обучающихся с _____ 202_
года **по собственному желанию** (_____)
(указать причину отчисления).

«_____» _____ 20____ года

(подпись)