|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Совместный институтБГУ-ДПУЗАЯВЛЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата)* | Ректору БГУ Королю А.Д.студента (ки) \_\_\_\_\_\_ курса *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(специальность, направление специальности)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дневной/заочной; платной/бюджетной)*формы получения образования |  |

*В приказ*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата)*

 Прошу расторгнуть договор о подготовке специалиста за счет средств республиканского бюджета от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и отчислить меня из числа студентов по собственному желанию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата отчисления)*

 Уведомлен о необходимости явиться в отдел студенческого администрирования для ознакомления с приказом об отчислении не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(дата отчисления)*

Прилагаю: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Соглашение о расторжении договора о целевой подготовке специалиста от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или иной документ, подтверждающий согласие сторон на расторжение договора.*

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (фамилия,*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*собственное имя, отчество (если таковое имеется)*

Директор института

|  |
| --- |
| Академическая задолженность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экзаменов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зачетов (диф. зачетов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсовой проект (работа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контрольная работа (для заочной формы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не сдано комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(И.О.Фамилия, должность, подпись работника деканата)*  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (И.О.Фамилия)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата)*

ЦПОСАТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (И.О.Фамилия)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата)*