

Проректору по научной
деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
Поройскому С.В.

от _____
очного/заочного аспиранта кафедры

____года обучения
обучающегося на
_____основе

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня... (причина отчисления)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) / _____ (Ф.И.О.)

(подпись науч. р-ля) / _____ (Ф.И.О.)