Ректору ВолГУ

А.Э. Калининой

студента(ки)\_\_курса

очной формы обучения

образовательной программы высшего образования - бакалавриата

«Лингвистика/Журналистика/Филология» и т.д., гр.\_\_

Ф.И.О.

(договор/бюджет)

заявление.

Прошу отчислить меня из состава студентов по собственному желанию с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| дата | подпись |

Виза лица, заключившего договор на обучение

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