

Директору Волжского филиала МАДИ
Евсюковой Н.Ю.

от _____

студента ____ курса _____ формы обучения

(очной, заочной)

специальности/направления подготовки

(код и наименование)

группы _____

№ зачетной книжки _____

основа обучения _____

(бесплатная или платная)

Волжского филиала МАДИ

проживающего по адресу: _____

заявление.

Прошу отчислить с _____ из числа студентов Волжского
(дата)
филиала МАДИ по собственному желанию.

(Дата)

(Подпись)

Декан
(группа)

Бухгалтерия:

Начальник УМО: