

Директору Волжского филиала МАДИ
Евсюковой Н.Ю.

студента ___ курса _____ формы обучения
(очной, заочной)

специальности / направления подготовки

(код и наименование)

Группы _____

основа обучения _____
(бесплатная или платная)

Волжского филиала МАДИ

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выданный

(кем и когда)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

заявление.

Прошу отчислить с _____ из числа студентов Волжского
(дата)
филиала МАДИ в связи с переводом в _____

(Дата)

(Подпись)

Декан:

Бухгалтерия:

Библиотека:

Начальник УМО: