Ректору ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

проф. И.Э. Есауленко

студента (-ки) Л- 000 гр.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения (дд.мм.гг)

Прописка (город, район, улица,ппдом, квартира)

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу отчислить из контингента студентов лечебного факультета. с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по собственному желанию.

Дата

Подпись