

Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессору Т. В. Попонниковой
аспиранта__ года обучения
очной/заочной формы обучения
кафедры _____,
направление подготовки: _____,
профиль подготовки: _____,
Фамилия Имя Отчество *(в род. надежде)*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить меня по собственному желанию в связи с (*указать причину*).

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой
(должность, уч. степень, уч. звание)

Подпись

Расшифровка подписи
(ФИО)

Научный руководитель
(должность, уч. степень, уч. звание)

Подпись

Расшифровка подписи
(ФИО)