Ректору ОЧУ ВО «ММА»

Терентию Л.В.

обучающегося 1 курса, специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, очной формы обучения

ФИО

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

*контактный номер телефона*

**заявление.**

Прошу отчислить из числа обучающихся \_\_ курса направления подготовки (специальности) 5.3.1. Общая психология, психология личности, история психологии, очной формы по собственному желанию.

Обучаюсь по договору об оказании платных образовательных услуг.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

*подпись обучающегося*

СОГЛАСОВАНО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Структурное подразделение | ФИО сотрудника | Дата | Подпись | Примечание |
| Декан факультета |  |  |  |  |
| Заведующий отделом аспирантуры |  |  |  |  |
| Начальник отдела АМС |  |  |  |  |
| Начальник ИДО |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |