

**Об отчислении по собственному желанию  
(либо любой другой уважительной причине)**

Ректору АГУ  
Д.К. Мамию  
обучающегося \_\_\_\_ курса

\_\_\_\_\_  
(факультета/института)

\_\_\_\_\_  
код, направление (специальность)

\_\_\_\_\_  
направленность (профиль)

форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, заочная или очно-заочная)

средства обучения \_\_\_\_\_  
(бюджетные или коммерческие)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (полностью)

\_\_\_\_\_  
телефон

**заявление.**

Прошу отчислить меня по собственному желанию с \_\_\_\_\_. Выдать  
(указать дату)  
справку о периоде обучения.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

**Примечание:** заявление подается до 20 числа каждого месяца.

**Согласование:**

1. Декан/Директор.
2. Секретарь (методист) – о наличии/отсутствии стипендии.
3. Директор департамента образовательной политики.