

Ректору Университета Адам
доценту Сирмбард С. Р.

от _____

ФИО заявителя полностью

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас, отчислить меня с _____ курса
специальности/направления" _____",
(название специальности/направления)

формы обучения _____
(указать: очная, заочная)

« ____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя