Ректору ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова»
.
аспиранта _____ года обучения
формы обучения
направление подготовки

направленность (профиль)

(ФИО полностью)
Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня по собственному желанию _____
_____
(с правом восстановления на оставшийся срок обучения).
да / нет

/ /
дата *подпись* *расшифровка подписи*

Научный руководитель:

/ /
дата *подпись* *расшифровка подписи*

Заведующий кафедрой:

/ /
дата *подпись* *расшифровка подписи*

Декан факультета:

/ /
дата *подпись* *расшифровка подписи*