Ректору ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

профессору В.Н. Павлову

от заочного (очного) аспиранта

1 (2,3,4,) года обучения кафедры (наименование кафедры),

обучающегося на бюджетной (коммерческой) основе

ФИО (полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из аспирантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по собственному желанию.

Аспирант (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, дата)

Согласовано:

Проректор по научной и

международной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Научный руководитель (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

(при наличие двух научных руководителей

согласовывать с обоими)

Заведующий кафедрой (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Начальник отдела аспирантуры

 и докторантуры О.А.Черняева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Аспирант, обучающийся на коммерческой основе подписывает заявление в бухгалтерии (каб. 225) об отсутствии долга за обучение!