|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. ректора ТПУ Д.А. Седневу |
|  | укажите от обучающегося / от законного представителя обучающегося |
|  | укажите ФИО полностью |
|  | группа укажите группу школа укажите школу |
|  | проживающего по адресу: укажите индекс, адрес проживания |
|  | Гражданство укажите гражданство |
|  | Тел. укажите номер телефона для связи |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу отчислить укажите [меня] / [ФИО несовершеннолетнего обучающегося (полностью в родительном падеже)] с укажите дату в формате 00.00.0000 из числа обучающихся укажите курс курса школы укажите школу группы укажите группу по собственному желанию по причине укажите причину отчисления.

Обучаюсь за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета по направлению МОН/на договорной основе (договор от 00.00.0000 № ) по направлению подготовки (специальности) код и направление очной/очно-заочной/заочной формы обучения.

Документы укажите документы выслать по адресу (индекс, страна, область, город (село и пр.), улица, дом, квартира / Документы заберу самостоятельно.

Заказчик[[1]](#footnote-1) по договору на оказание платных образовательных услуг от \_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_ согласен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(личная подпись)

Заказчик[[2]](#footnote-2) по договору на оказание платных образовательных услуг от \_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_ согласен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(личная подпись) мп

|  |  |
| --- | --- |
| дата | подпись. |

Дебиторская задолженность по договору на оказание платных образовательных услуг укажите отсутствует / имеется.

1. В случае, если обучение оплачивает иное физическое лицо [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, если обучение оплачивает юридическое лицо [↑](#footnote-ref-2)