

ЗАЯВЛЕНИЕ

(о ликвидации задолженностей)

Прошу разрешить **ликвидировать академические задолженности** в срок до _____
(дата)

в связи с _____
(указать причину)

(перечислить академические задолженности)

В случае несдачи задолженностей в срок **согласен с отчислением.**

Обучаюсь на _____ курсе, _____ семестре, в группе _____

Институт _____

Департамент _____

Кафедра _____

Направление / Специальность (_____) _____
(код) (наименование)

Направленность / Траектория ОП (_____) _____
(код) (наименование)

Уровень ВО _____ Технология обучения _____
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

Форма обучения _____ Основа обучения _____
(очная, очно-заочная, заочная, экстернат) (бюджет, бюджет целевой, контракт)

Условия освоения _____ Срок окончания _____
(в нормативные сроки, по ускоренной ОП) (день, месяц, год)

Приложения: _____

(подтверждающие документы, справки)

Студент (ка) Ф.И.О. _____

Гражданство _____

Проживающий(ая) по адресу _____

Телефон _____

Подпись _____

Дата подачи заявления _____

Визы:

Директор _____
(резолуция, подпись, расшифровка подписи)

Зав. каф. _____
(назв. кафедры) (резолуция, подпись, расшифровка подписи)