

Факультет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ректору БГУ  
Королю А.Д.

студента (ки) \_\_\_\_\_ курса

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_  
*(специальность, направление специальности)*

\_\_\_\_\_  
*(дневной/заочной; платной/бюджетной)*

формы получения образования

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

*Управлению кадров  
Подготовить приказ*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

Прошу расторгнуть договор от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

и отчислить меня из числа студентов по собственному желанию \_\_\_\_\_.  
*(дата отчисления)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия)*

\_\_\_\_\_  
*(Имя, Отчество)*

Декан факультета

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(И.О.Фамилия)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

УК

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(И.О.Фамилия)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*