

ЗАЯВЛЕНИЕ  
ПИШЕТСЯ  
ТОЛЬКО ОТ  
РУКИ

Ректору  
ФГБОУ ВО Вавиловский университет  
Д.А. Соловьеву  
аспиранта \_\_\_ курса  
очной формы обучения  
научной специальности \_\_\_\_\_  
кафедры \_\_\_\_\_  
института \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

обучающегося на бюджетной  
основе/договорной основе  
с оплатой стоимости обучения,  
тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас отчислить меня из числа аспирантов по собственному  
желанию.

дата

подпись

«Согласовано»

Научный руководитель

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

«Согласовано»

Зав. кафедрой

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

«Согласовано»

Начальник ОПНК

\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия