

И.о. ректора ГАОУ ВО МГПУ

Е.Н. Геворкян

аспиранта

кафедры/департамента _____

института _____

(Ф.И.О. указать полностью)

Заявление

Прошу отчислить меня из аспирантуры с «____» _____ 20
__ г. по собственному желанию с правом дальнейшего восстановления на
оставшийся срок обучения.

Дата

Подпись

Виза: заведующего кафедрой /начальник департамента _____

Научный руководитель _____