

Директору ГБПОУ РС(Я) «НМК»
И.И. Адамовой
от студента (ки) ____ курса
Группы _____
Ф.И.О. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из числа студентов «Нерюнгринского
медицинского колледжа» с ____ курса (на каком курсе обучаетесь -
I, II, III или IV) специальности _____ (по какой
специальности обучаетесь – Сестринское, Лечебное или Акушерское
дело) по причине/в связи с тем, что _____
(подробно расписать причину отчисления).

дата

ПОДПИСЬ

!!! Заявление подписывается куратором группы !!!