

Директору Государственного автономного
профессионального образовательного
учреждения «Липецкий медицинский колледж»
студента ___ курса _____ группы
специальности _____
_____ формы обучения
(очной, очно-заочной)
_____ основы
(бюджетной или платной)

(ф.и.о.)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить меня из числа студентов ГАПОУ «ЛМК» в связи с переводом в

(полное наименование образовательной организации)

и выдать мне выписку из приказа об отчислении в связи с переводом и документ об образовании, на основании которого я был(а) зачислен(а) в ГАПОУ «ЛМК».

К заявлению прилагается:
справка о переводе от принимающей образовательной организации.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись/ расшифровка