**Отказ от продолжения обучения**

Домброва Гурнича, ……………………… г.

Имя и фамилия: ………………………………..

Направление обучения: ………………………

Форма образования: I степени/II степени

Форма обучения: стационарная/нестационарная

Актуальный семестр: ………………………

Номер Альбома: …………………………….

Номер телефона: …………………………….

E-mail: …………………………………

 **Декану**

 **отдела прикладных наук**

 **Академии ВШБ**

 Заявляю, что с ........-.........- 20… г. отказываюсь от продолжения обучения в Академии ВШБ

 Обоснование:

………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………....................

 С уважением,

Приложения:

|  |
| --- |
| **Деканат** |

Подтверждение о принятии заявления работником деканата

 ……………… ………………

 дата печать и подпись

Примечания:

………………………………………………………………………………………………....................

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Декан** |

Подтверждение о принятии заявления:

Принял к сведению………………………………………………………………………………...

 ……………… ………………………

 дата печать и подпись декана