****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование института/колледжа | | | | | | | | | Проректору по учебно-методической работе  Фамилия И. О. |
| **ПРЕДСТАВЛЕНИЕ** | | | | | | | | |
|  |  | месяц | 20 |  | г. | № |  |

Об отчислении

**Уважаемый Имя Отчество!**

Прошу отчислить [указать причину отчисления] [Фамилия Имя Отчество в родительном падеже] обучающегося \_\_\_\_ курса группы \_\_\_\_\_\_ очной/очно-заочной/заочной формы обучения бюджетной основы/бюджетной основы (целевой прием)/, по договору об оказании платных образовательных услуг\*, по направлению подготовки/специальности [код направления подготовки/специальности] [Наименование направления подготовки/специальности], по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата/специалитета/магистратуры/ по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности с дд.мм.гггг г.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение\*\*: | 1. Справка об академической задолженности, не ликвидированной в установленные сроки\*\*\* |
|  | 2. … |

*\* в случае отчисления нарушения условий договора об оказании платных образовательных услуг указать в скобках дату и номер договора об оказании платных образовательных услуг*

*\*\* перечень документов в соответствии с Приложением 1*

*\*\*\*в случае отчисления обучающегося как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного (индивидуального) плана*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор института/колледжа: | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |

Исп.:

К.т.: 8 (3462) номер тел. из справочника