*Образец*

|  |
| --- |
| Первому проректору БГТУдоц. А.А. Саковичустудентки 3 курсафакультета заочного образованияспециальности ЭУПсИвановой Ирины Ивановныпроживающей по адресу:ул. Лесная, д. 3, кв.5220505 г. Минскконтактный телефон:8-044-658-32-56 |

заявление.

Прошу отчислить меня из числа студентов факультета заочного образования по собственному желанию.

*дата подпись*