

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Леся Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.09.2023 17:51:56
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178740bd3a8ac

Ректору ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России
Д.м.н., профессору Л.В. Чичановской

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить в порядке перевода из структурного подразделения ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России – Гимназии

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
«__» _____ 20__ года рождения, обучающегося (уюся) _____

класс и профиль обучения (при наличии)
в связи с переводом в _____ /переездом в _____
наименование принимающей организации населенный субъект РФ пункт,

«__» _____ 20__ года _____
дата подпись родителя (законного представителя) обучающегося расшифровка подписи

