

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) обучающегося,

« ____ » _____ года рождения,
дата месяц год рождения

обучающегося _____
указать класс и профиль обучения (при наличии)

_____ контактный телефон: _____

_____ адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить меня в порядке перевода из структурного подразделения ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России – Гимназии
в связи с переводом в _____ /переездом в _____
наименование принимающей организации населенный пункт, субъект РФ

« ____ » _____ 20 ____ года
дата

_____ подпись обучающегося

_____ расшифровка подписи