Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования

«Сибирский институт бизнеса и информационных технологий»}

{{Лицензия Серии 90Л01 № 0009980, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 14.11.2019 г. (рег. № 2866)}

{Свидетельство о государственной аккредитации Серии 90А01 № 0003545, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 10.02.2020 г. (рег. № 3330)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Ректору*** ***АНОО ВО «СИБИТ»******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  |
| ***от*** |  |  |
|  |  |  |
| Фамилия |  |  | Гражданство: |  |
| Имя |  |  | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество |  |  | Вид документа: |  |
| Дата рождения: |  |  | серия |  | № |  |
|  |  |  | Дата выдачи: |  |
| Место рождения:  |  | Кем выдан:  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС: |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Адрес регистрации: | Индекс: |  |  |
|  |
| Адрес фактический: | Индекс: |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: | домашний: |  | мобильный: |  | рабочий: |  |
| Адрес электронной почты: |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отчислении из числа обучающихся**

Прошу отчислить меня из числа обучающихся в АНОО ВО «СИБИТ»,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код направления** | **Направление** | **Форма обучения\*** | **Направленность** | **Основание поступления** |
|  |  |  |  | Полное возмещение затрат |

|  |
| --- |
|  |

по собственной инициативе (по инициативе родителей, законных представителей обучающегося) в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до завершения освоения основной образовательной программы.

|  |
| --- |
| Приложения:1. Копии документов, подтверждающих причины невозможности продолжения обучения (при их наличии).2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (если заявление подписано законным представителем обучающегося). |
|  |  |
| Подпись ответственного лица структурного подразделения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
|  | « |  | » |  |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (Ф.И.О.) |  | (Подпись поступающего) |