

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(о ликвидации задолженностей)

Прошу разрешить **ликвидировать академические задолженности** в срок до \_\_\_\_\_  
(дата)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечислить академические задолженности)

В случае несдачи задолженностей в срок **согласен с отчислением.**

Обучаюсь на \_\_\_\_\_ курсе, \_\_\_\_\_ семестре, в группе \_\_\_\_\_

Институт \_\_\_\_\_

Департамент \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Направление / Специальность ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(код) (наименование)

Направленность / Траектория ОП ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(код) (наименование)

Уровень ВО \_\_\_\_\_ Технология обучения \_\_\_\_\_  
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

Форма обучения \_\_\_\_\_ Основа обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная, экстернат) (бюджет, бюджет целевой, контракт)

Условия освоения \_\_\_\_\_ Срок окончания \_\_\_\_\_  
(в нормативные сроки, по ускоренной ОП) (день, месяц, год)

Приложения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подтверждающие документы, справки)

Студент (ка) Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Визы:

Директор \_\_\_\_\_  
(резолюция, подпись, расшифровка подписи)

Зав. каф. \_\_\_\_\_  
(назв. кафедры) (резолюция, подпись, расшифровка подписи)