

Ректору ФГАОУ ВО «ЮУрГУ (НИУ)» Вагнеру А. Р.

ОТ \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчеств

Дата рождения \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку об обучении установленного образца (с изученными дисциплинами и оценками).

Обучался с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ год в филиале ЮУрГУ в г. Миассе на \_\_\_\_\_ факультете

по специальности (направлению) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
шифр наименование специальности/направления подготовки

По \_\_\_\_\_ форме на \_\_\_\_\_ основе.  
очной/заочной/очно-заочной платной/бюджетной

Был отчислен с \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_  
указать причину отчисления

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

« \_\_\_\_\_ »  
В работу

Директор

С.Г. Соловьев