

Ректору Международного университета «МИТСО»

(фамилия, инициалы ректора)

_____,
(фамилия, имя, отчество аспиранта / соискателя полностью в родительном падеже)

_____ года обучения
(аспиранта / соискателя) (указать год)

_____ формы
(дневной / заочной / соискательство)

факультета _____

кафедры _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня на _____ форму обучения
(дневную / заочную / соискательство)

с _____ в связи с _____
(указать дату) (указать причину)

(дата)

(подпись)