

**Ректору МГТУ им. Н.Э. Баумана
Александрову А.А.**

от студента (ки) _____ курса
_____ формы обучения
группы _____ факультета ЛТ МФ

(Ф.И.О. указать полностью)

№ зачетной книжки _____

Контактный телефон:

Заявление

Прошу отчислить меня из числа обучающихся с _____ семестра
_____ курса группы _____ направления подготовки _____

_____ факультета ЛТ **по состоянию здоровья** с _____ 20__ г.

Справку из медицинского учреждения № _____ от _____ 201__ г. прилагаю.

Обучаюсь на _____ основе.
(бюджетной/платной)

В общежитии _____.
(проживаю/не проживаю)

Приложение:

1. Справка из медицинского учреждения

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Виза:

Декан факультета ЛТ

(подпись)

Быковский М.А.

(ФИО)

(дата)