|  |  |
| --- | --- |
| **Образец необходимо скачать**  **удалить данные примера и вписать личные данные, отсканировать и отправить в ВУЗ. Оригинал отправить по почте.** | И.о. ректора ФГБОУ ВО ОрГМУ  Минздрава России,  профессору И.В. Мирошниченко  от \_Ахметова Айгуль Каирбаевна  (Ф.И.О. на кого оформлен договор) |

Заявление

Прошу Вас произвести возврат неиспользованных денежных средств, оплаченных за обучение студента (-ки) Ахметова Айгуль Каирбаевна

(Ф.И.О. студента (-ки))

101-2 СДИП группы Фармацевтического факультета, в связи с отчислением.

01.10.2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)