

**ВІДРАХУВАННЯ (за власним бажанням)**

Ректору КНУБА  
проф. Кулікову П.М.

студента \_\_\_\_ курсу

\_\_\_\_\_ форми здобуття освіти  
(денна, заочна, вечірня)

за спеціальністю (освітньою програмою)

\_\_\_\_\_

за кошти фізичних осіб

\_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові)

тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу відрахувати мене з університету за власним бажанням .

Дата

Підпис