

Ректору Національного педагогічного
університету імені М.П. Драгоманова
академіку НАПН України
проф. Андрущенко В.П.
студента Факультету психології
групи....., спеціальності
денної/заочної форми навчання,
бюджет/контракт
прізвище, ім'я, по батькові студента
(у родовому відмінку)
тел.:

Заява

Прошу Вас відрахувати мене зі складу студентів Факультету психології
за власним бажанням (або у зв'язку з.....).

Дата

Підпис