

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от зачисления

Прошу исключить меня из списка участников конкурса на бюджетные/коммерческие места по образовательной программе бакалавриата/специалитета/магистратуры

_____ (наименование образовательной программы)

_____ формы обучения.

(очной, очно-заочной, заочной)

Шифр личного дела абитуриента: _____.

Время: ____ : ____ .

« ____ » _____ 20 ____ г

Подпись

_____.

Фамилия, инициалы