

## 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