

абитуриента \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество (полностью, печатными буквами)

Регистрационный номер или номер СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу аннулировать ранее поданное согласие на зачисление на указанное ниже направление, профиль подготовки.

**1. Форма обучения:** \_\_\_\_\_  
(очная, заочная)\*

**2. Места:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (бюджетные в рамках КЦП, по договорам об оказании платных образовательных услуг)\*

**3. Код, полное наименование направления, профиля подготовки, специальности**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Абитуриент указывает только один из предлагаемых вариантов.