ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе на зачисление

Прошу	исключить	меня	ИЗ	списка	а участников	конкурса	на
бюджетные/коммерческие		мест	a	ПО	образовательной	програ	мме
бакалавриата/специалитета/магистратуры							
(наименование образовательное программы)							
формы обучения.							
(очной, очно-заочной, заочной)							
Шифры личного	дела абитург	иента: _					<u>_</u> .
Время::	·						
«»	20 г.		Тодпис	 b	<u></u>		