Ректору

ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»

 Т.Г.Красновой

 от поступающего

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

 (Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ

Согласия на зачисление

В ФГБОУ ВО «Хакасский государственный университет»

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (паспортные данные)

Прошу отозвать ранее поданное согласие о зачислении в ФГБОУ ВО «Хакасский государственный университет» и не зачислять меня в соответствии с указанными ниже условиями поступления:

- в рамках контрольных цифр приема, по договорам об оказании платных образовательных услуг, (нужное подчеркнуть)

- очная, очно-заочная, заочная форма обучения (нужное подчеркнуть)

(специальность)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с тем, что настоящее заявление

является основанием для исключения меня из числа поступающих (зачисленных) на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования.

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

 дата подпись ФИО поступающего

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

 дата подпись ФИО работника, принявшего документы