Председателю приемной комиссии,

ректору ФГБОУ ВО

«ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»

БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление об отказе от зачисления

Я,

*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № прошу отозвать мое согласие на зачисление по

заочной форме обучения на направление подготовки/специальность

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места очной формы обучения не более 2-х раз и о предельных сроках подачи проинформирован(а).

 20 года

*(Подпись поступающего)*