

Директору Балашовского института (филиала)
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»
доценту, к. пед. н. Шатиловой А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве поданных документов

Я, _____ **Иванов Иван Иванович** _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия **0000** номер **000000**, кем и когда выдан _____
_____ **отделом УФМС России по Саратовской области в г. Балашове, 01.01.2017 г.** _____

проживающий по адресу _____ **Саратовская область г. Балашов, ул. Заволжская** _____
д. 1, кв. 1 _____

контактный телефон **905-000-00-00** _____,

в связи с тем, что мною принято решение не участвовать в конкурсном отборе на
направление (-ния) подготовки, указанное (-ные) в заявлении о приеме прошу вернуть мне
документы **БИ СГУ** _____.
(Институт)

« **12** » **августа** 2021 г.
(дата заполнения)

_____ **Иванов** _____
(подпись)

_____ **Иванов И.И.** _____
(ФИО)

(указывается фактическая дата заполнения заявления)