

Ректору ФГБОУ ВО

«СГУ имени Н.Г.Чернышевского»

профессору, д. геогр. н. Чумаченко А.Н.

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об отзыве согласия на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_, отзываю поданное \_\_\_\_\_ согласие  
*(дата подачи)*

на зачисление по программе \_\_\_\_\_ направления подготовки  
*(бакалавриата, специалитета, магистратуры)*

учебного подразделения \_\_\_\_\_  
*(факультет/Институт)*

по  очной /  очно-заочной /  заочной форме обучения

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

по договору об оказании платных образовательных услуг.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(дата заполнения)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*