

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Волков В.В.  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.01.2026 16:15:26  
Уникальный программный ключ:  
ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e51517ff6d591

*Приложение № 10*

Ректору Автономной некоммерческой  
образовательной организации  
высшего образования  
«Европейский университет  
в Санкт-Петербурге  
Волкову В.В.

## Заявление об отказе от зачисления

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

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

\_\_\_\_\_

прошу исключить меня из числа зачисленных на обучение по образовательной  
программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-  
педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности

\_\_\_\_\_

(указать шифр и название)

по очной форме обучения.

Я уведомлен(а), что заявление об отказе от зачисления является основанием для  
исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

ФИО