

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

проживающий, по адресу

прошу исключить меня из числа зачисленных на обучение по образовательной
программе высшего образования – программе магистратуры по направлению
подготовки

(указать шифр и название)

по очной форме обучения.

(дата)

(подпись)

ФИО