

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волков В.В.
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.01.2026 15:46:25
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