

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

отзываю СОГЛАСИЕ на зачисление по образовательной программе высшего образования – программе магистратуры по направлению подготовки

(указать шифр и название)

по очной форме обучения, и прошу исключить меня из числа зачисленных.

(дата)

(подпись)

ФИО