Директору СЛИ

Л. А. Гурьевой

от поступающего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф. И. О. поступающего

**Заявление об отказе от зачисления**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

отказываюсь от зачисления, в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачислении по следующим условиям поступления и основанию приема в Сыктывкарский лесной институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова» (СЛИ)

|  |  |
| --- | --- |
| Факультет |  |
| Направление подготовки |  |
| Профиль |  |
| Форма обучения |  |
| Форма финансирования |  |

Сведения о лице, подающего заявление об отказе от зачисления

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | Гражданство |  |
| Имя |  | Документ, удостоверяющий личность, |
| Отчество |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения |  | Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Кем и когда выдан­­­­­­­­­­­­­­ |  |
|  |  | ­­­­­­­­­­­­­­­­ |  |

Основание: п. 69 приказ «Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 октября 2015 г. № 1147 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись поступающего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись ответственного секретаря ПК