

от

Ректору ВолГУ Калининой А.Э

| | |
|----------------------|---|
| Фамилия _____ | Гражданство _____ |
| Имя _____ | Документ, удостоверяющий личность _____ |
| Отчество _____ | |
| Дата рождения _____ | серия _____ № _____ |
| Место рождения _____ | Когда и кем выдан: _____ |
| | Код подразделения: _____ |

Зарегистрирован по месту жительства: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____
Адрес электронной почты: _____ СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отказываюсь от зачисления по следующим условиям и основаниям приема:

| № п.п. | Направление подготовки | Форма обучения* | Основание поступления** | Категория приема*** | Вид образования**** | Согласие на зачисление |
|--------|------------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------------|------------------------|
| 1. | | | | | | |

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Договорная основа(Д), Целевой прием(ЦП)

*** Для каждого направления подготовки (специальности) указать категорию приема:

Без вступительных испытаний, Имеющие особое право, На общих основаниях, Имеющие особое право (СК) - специальная квота

**** Для каждого направления подготовки (специальности) указать вид образования ранее полученное:

Среднее общее образование, Высшее образование, Среднее профессиональное

" " _____ 2022 г.

(Подпись поступающего)