

от

Ректору ВолГУ Калининой А.Э

Фамилия <i>Иванов</i>	Гражданство <i>РФ</i>
Имя <i>Иван</i>	Документ, удостоверяющий личность
Отчество <i>Иванович</i>	<i>паспорт</i>
Дата рождения <i>12.12.2000</i>	серия <i>1816</i> № <i>156258</i>
Место рождения <i>г. Волгоград</i>	Когда и кем выдан: <i>Отделом по вопросам миграции отдела полиции № 3 г. Волгограда</i>
	Код подразделения: <i>340-003</i>

Зарегистрирован по месту жительства: *400062, г. Волгоград, пр-т Университетский, д. 100*

Телефон : дом. - *8 (8442) 42-26-* сотовый - *8 (905) 456-22-65* рабочий -  
Адрес электронной почты: *ivanov.ivan@mail.ru* СНИЛС: *163-965-253 34*

## З А Я В Л Е Н И Е

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.	<i>Информационная безопасность</i>	<i>очная</i>	<i>бюджетная основа(Б)</i>	<i>на общих основаниях</i>	<i>среднее общее</i>	<i>X</i>

\* 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

*"20 "* *июня* *2022* г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)