

**Ректору ФГБОУ ВО  
«СГУ им. Питирима  
Сорокина»  
Сотниковой О.А.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан, когда выдан _____

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты -

\_\_\_\_\_

Телефон: домашний - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Прошу отозвать мое согласие на зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

<b>Код</b>	<b>Направление подготовки</b>	<b>Профиль (программа) при наличии</b>	<b>Форма обучения*</b>	<b>Основание поступления**</b>	<b>Уровень образования</b>

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

Заочная, Очная, Очно-заочная

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

Бюджетная основа (Б), Полное возмещение затрат (ПО), Целевой прием (ЦП) Особая квота (ОК) Специальная квота (СК)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)