

К заявлению о приеме № _____

Председателю Приемной комиссии СПбГИПСР

От абитуриента _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

e-mail: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от зачисления

Я, _____,

отказываюсь от зачисления в СПб ГАОУ ВО «СПбГИПСР» по следующим условиям и основаниям приема:

Условия поступления			Основание приема*
Образовательная программа	Основа обучения (бюджет/внебюджет)	Форма обучения	

* Указывается одно из следующих оснований поступления: без вступительных испытаний/особая квота/целевая квота/отдельная квота/основные места.

«__» _____ 2024 года

_____/_____
(Подпись поступающего) (Ф.И.О.)

«__» _____ 2024 года

_____/_____
(Подпись сотрудника ПК) (Ф.И.О.)