

Ректору ФГБОУ ВО "КГТА им.
Дегтярева" г. Ковров Лаврищевой Е. Е.

от

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

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____



Заявление об отзыве согласия на зачисление

Прошу отозвать согласие на зачисление на направления подготовки (специальности) :

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема***	Вид образования
1					

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

Заочная, Очная, Очно-заочная

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

Бюджетная основа(Бюджетн), Полное возмещение затрат(Возмещение),
Целевой прием(Целевой пр)

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

На общих основаниях, Имеющие особое право, без ВИ

" _____ " _____ 20 ____ г.

(Подпись
поступающего)