

**И.о. ректора Всероссийского
государственного университета
кинематографии имени А.С.
Герасимова
В.С. Малышеву**

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

Место рождения _____	_____

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

Адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отозвать мое заявление о приеме (согласие на зачисление), поданное в ФГБОУ ВО
«Всероссийский государственный университет кинематографии имени А.С. Герасимова»:

№ п.п.	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						
2						
3						

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

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

" _____ " _____ 2022 г.

Заочная, Очная, Очно-заочная

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

(Подпись поступающего)