

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	Адрес регистрации _____
Гражданство _____	по месту жительства: _____

Контактная информация: телефон (основной): \_\_\_\_\_

телефон (дополнительный): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить отозвать заявление о согласии на зачисление меня в число студентов первого курса ФГАОУ ВО НИУ «БелГУ» \_\_\_\_\_ формы обучения на направление подготовки (специальность) \_\_\_\_\_ в рамках контрольных цифр приема.

\_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)