

Председателю
Приемной комиссии СФУ
поступающего

паспорт серии _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве согласия на зачисление на бюджетные места.
Этап приёма: основной
(основной или дополнительный)

Прошу отозвать ранее поданное согласие на зачисление на бюджетные места в Сибирский федеральный университет для обучения по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

С Правилами приема в федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский федеральный университет» на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2025/26 учебный год ознакомлен.

От зачисления на обучение на бюджетные места отказываюсь.

подпись поступающего

«___» _____ 2025 г.

время _____

Внесено в АИС «Абитуриент» (заполняется техническим персоналом Приемной комиссии)

подпись
сотрудника

инициалы, фамилия (разборчиво)