**Врио ректора ФГБОУ ВО «Гжельский государственный университет»**

**Сомову Д.С.**

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Имя: |
| Отчество: | Серия и номер: |
| Дата рождения: | Когда и кем выдан: |
| Сведения о гражданстве: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

От зачисления по следующим условиям поступления и основаниям приема (при наличии):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код и направление подготовки** | **Уровень** бакалавриат/  магистратура/  специалитет/  аспирантура | **Форма обучения** очная/  заочная/ очно-заочная | на места в рамках контрольных цифр приема (основные места, места в пределах особой квоты) / места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
|  |  |  |  |

**ОТКАЗЫВАЮСЬ.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись поступающего) (Фамилия И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия И.О.)