

**Ректору 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.)

«__» _____ 202__ г.

Заявление принял: _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)