

Ректору  
Автономной некоммерческой  
организации высшего образования  
«Институт  
международных экономических  
связей»

**Богомоловой Ю.И.**

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года, паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан, код подразделения)

дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года отказываюсь от зачисления на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата / программе специалитета:  
(ненужное вычеркнуть)

по направлению подготовки/специальности  
(ненужное вычеркнуть)

\_\_\_\_\_ (указывается шифр и полное наименование направления подготовки/специальности)

направленность (профиль) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается полностью направленность (профиль))

### по форме обучения:

- Очная  
 Очно-заочная

### Возврат поданных документов прошу осуществить:

- Лично в руки;  
 Через операторов почтовой связи общего пользования по адресу:

Ознакомлен, что при отказе от зачисления поступающий исключается из числа зачисленных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)