

Директору ИФиП УрО РАН
В. С. Мартьянов

от поступающего (ей) _____

контактный телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

образование _____

(сведения о предыдущем уровне образования и о документе об образовании и (или) о
квалификации, его подтверждающем)

отказываюсь от зачисления в Федеральное государственное бюджетное
учреждение науки Институт философии и права Уральского отделения
Российской академии наук в соответствии с ранее поданным согласием о
зачислении на обучение по образовательной программе высшего
образования – программе подготовки научных и научно-педагогических
кадров в аспирантуре по очной форме на места _____

(в рамках контрольных цифр приема, в пределах целевой квоты, по договору об образовании)

по научной специальности: _____

(шифр и наименование)

Я уведомлен(а), что при отказе от зачисления исключаюсь из числа
зачисленных.

Дата « ____ » _____ 20__ года Подпись _____

Заявление принял: _____ / _____
(подпись секретаря приемной комиссии) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ года