Председателю приемной комиссии,

ректору ФГБОУ ВО

«ГУМРФ

имени адмирала С.О. Макарова» БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление об отказе от зачисления

Я,

*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № прошу отозвать мое согласие на зачисление по

форме обучения

на направление подготовки/специальность

20 года

*(Подпись поступающего)*