Ректору федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Камчатский государственный университет имени

Витуса Беринга» Ирине Николаевне Хохловой

*(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)*

Дата рождения: « »

Гражданство:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

серия номер

выдан « »

*(когда и кем)*

Сведения о документе установленного образца:

серия номер

выдан « »

*(когда и кем)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ**

Прошу отозвать мое заявление на обучение по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по форме обучения, по направлению  *(очной / заочной)*

подготовки ,

*(код и наименование направления подготовки)*

направленности (профилю)

*(наименование профиля)*

Основа обучения:

*(бюджетная / сверх контрольных цифр приема)*

Способ возврата документов, поданных для поступления на обучение:

* передать лично или доверенному лицу;
* направить через операторов почтовой связи общего пользования по указанному почтовому адресу.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. / /

*(подпись) (расшифровка подписи)*