И.о. ректора федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Камчатский государственный университет имени Витуса Беринга»

Меркулову Евгению Сергеевичу

*(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 научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по форме обучения,

научная специальность*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(шифр и наименование научной специальности)*

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)*