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)*