

Бланк заявления заполняется печатными буквами

Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма» профессору Ахметову С.М.

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия имя отчество

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_  
 Выданный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. кем \_\_\_\_\_

Прошу отозвать мои документы от принятия участия в конкурсе на зачисление в число студентов  
 очной  заочной формы обучения

на факультет \_\_\_\_\_  
 (указать название факультета)

по направлению подготовки \_\_\_\_\_,

регистрационный номер \_\_\_\_\_

по основной профессиональной образовательной программе  бакалавра  магистра  
 направленность (профиль) \_\_\_\_\_

- на выделенные бюджетные места:
- на места в пределах особой квоты -  на места в пределах целевой квоты - \_\_\_\_\_ ,
- на основные (общие) места в рамках контрольных цифр бюджетного приема.
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Документы прошу выслать по почте   
 Получу лично

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года.

Личная подпись абитуриента \_\_\_\_\_  
подпись Расшифровка подписи