Приемная комиссия

ФГБОУ ВО «Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова»

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приоритет заявления □

Прошу отозвать ранее поданное заявление о согласии на зачисление по очной форме обучения по специальности / направлению подготовки и совокупности условий поступления:

бакалавриат □ специалитет □ магистратура □

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование специальности, направления подготовки)*

на основные места в рамках КЦП (бюджет) □

на места в пределах особой квоты □

на места в пределах целевой квоты □

на места по договорам об оказании платных

образовательных услуг (платное обучение) □

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.