

Директору
НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург
А.Ю. Тышечкой

от абитуриента _____

(Фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже)

регистрационный номер _____

контактный телефон _____

Заявление

Я, _____,
(ФИО абитуриента)

прошу допустить меня до участия / хочу отказаться от участия (*нужное подчеркнуть*) в конкурсе на место по договору об оказании платных образовательных услуг на образовательную программу (образовательные программы) НИУ ВШЭ (Санкт-Петербург):

Образовательная программа / Направление подготовки/Код	Место по договору об оказании платных услуг	Приоритет (1 или 2)
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

Дата < > _____ 20__ года

Подпись