Директору

НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург

А.Ю. Тышецкой

от абитуриента

 (Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)

серия и номер паспорта:

дата и орган, выдавший паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон

регистрационный номер

Заявление

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО абитуриента)*

отказываюсь от участия в конкурсе на образовательную программу бакалавриата / специалитета НИУ ВШЭ (Санкт-Петербург):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Образовательная программа / Направление подготовки | Место за счет бюджетных ассигнований | Место по договору об оказании платных услуг |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата < > 2024 года Подпись