Директору

НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург

А.Ю. Тышецкой

от абитуриента

*(Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)*

регистрационный номер СНИЛС

контактный телефон

Заявление

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

*(ФИО абитуриента)*

отказываюсь от участия в конкурсе на бюджетное место на образовательную программу (образовательные программы) бакалавриата НИУ ВШЭ-Санкт-Петербург:

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательная программа / Направление подготовки/Код | Бюджетное место |
|  |  |
|  |  |

Дата « » 2024 года

Подпись Расшифровка подписи