

**Форма заявления об отзыве согласия на зачисление**

Ректору ФГБОУ ВО «МГУТУ  
им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»  
Миронову А.С.

от  
Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Гражданство (отсутствие гражданства) \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  
Документ \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
Зарегистрирован (а) \_\_\_\_\_  
Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
Электронный адрес (по желанию поступающего) \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
отзываю своё согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»  
на первый курс по образовательной программе высшего образования - программе подготовки  
научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(код и наименование научной специальности)

форма обучения: очная

**основание приема:**

в рамках контрольных цифр приема:

- на места в пределах целевой квоты

Дата заполнения

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего / доверенного лица)