

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ЗДОРОВЬЯ
им. П.Ф. ЛЕСГАФТА, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

**И.о. ректора
НГУ имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург
Профессору С.Е. Бакулеву**

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность,
Имя _____	_____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда выдан _____ г.
Гражданство _____	Кем выдан _____
Адрес регистрации _____	_____
Телефон: _____	_____
e-mail: _____	_____

Регистрационный номер _____
(заполняет специалист приёмной комиссии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(об отказе от зачисления)**

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) **В соответствии**

с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление отказываюсь от зачисления на обучение по следующим условиям приема:

Уровень образования:		
Направление подготовки:		
Профиль:		
Кафедра:		
Вид спорта:		
Форма обучения:	Вид возмещения затрат:	Дата:

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) **ознакомлен с тем,**

что заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение по данным условия приема.

Подпись сотрудника, принявшего заявление _____ (расшифровка)

_____ (дата принятия)