

Ректору ФГБОУ ВО Брянского ГАУ  
профессору Белоусу Н.М.  
абитуриента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

института \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

даю согласие на отказ от зачисления по основной образовательной программе высшего образования – программе \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(бакалавриата, специалитета, магистратуры)

на направление подготовки / специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

по  очной /  заочной/ форме обучения в образовательную организацию высшего образования  
Брянский ГАУ в пределах:

- квоты целевого приема,
- особой квоты приема,
- контрольных цифр приема,
- на места с полным возмещением затрат

и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Образовательная организация выдавшая документ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО)