

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Уварова Лиана Федоровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.07.2024 20:48:38
Уникальный программный ключ:
b6686bbd317ad5ad4cf9618504be1b55d4c225d407106f8746fee51f8322643a

Ректору ЧОУ ВО «Балтийский
Гуманитарный Институт»
Л.Ф. Уваровой

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе на зачисление

Я, _____,
паспорт серия _____ номер _____, выдан (кем, когда) _____,
_____,
проживающий по адресу _____,
_____,
отказываюсь от зачисления по программе среднего профессионального образования по направлению подготовки _____,
_____ по очной/очно-заочной/заочной форме обучения в ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт».

(дата)

(подпись)

(ФИО)