



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
АКАДЕМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Ж.И. АЛФЕРОВА
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК**

Ректору СПб АУ РАН
им. Ж.И. Алферова

от абитуриента _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные (номер, серия, когда и кем выдан): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из конкурса по приему на обучение по следующему(им)
конкурсной(ым) группе(ам) профилю(ям) бакалавриата по очной форме обучения на контрактной
основе



Основной конкурс

” _____ ” _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____ /

Ф.И.О.