



Председателю приемной комиссии ДГУ  
проф. Рабаданову М.Х.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

Тел. \_\_\_\_\_

**Заявление об отказе от зачисления  
по специальности среднего профессионального образования**

Прошу считать меня отказавшимся от зачисления по специальности среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(шифр, наименование специальности)

\_\_\_\_\_  
(наименование направленности)

по \_\_\_\_\_ форме обучения.  
(очной / заочной)

Основание приёма на обучение:

- ☐ на бюджетные места федерального бюджета  
☐ на бюджетные места республиканского бюджета РД  
☐ на платные места

Прошу:

☐ рассматривать моё участие в конкурсном зачислении по оставшимся специальностям, согласно поданному мною заявлению о согласии на зачисление

☐ выдать полный комплект документов.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи) (Фамилия И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись и ФИО работника, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.