

ОТ \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ОРИГИНАЛА  
ДОКУМЕНТА УСТАНОВЛЕННОГО ОБРАЗЦА**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

прошу отозвать оригинал документа установленного образца, поданный на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе по направлению подготовки/специальности:

\_\_\_\_\_  
(шифр и наименование направления подготовки/специальности)

по \_\_\_\_\_ форме обучения  
(очной/очно-заочной/заочной)

Способ возврата документов:

передача лицу, отозвавшему поданные документы (доверенному лицу)

направление через операторов почтовой связи общего пользования

Дата/ \_\_\_\_\_ /Подпись/ \_\_\_\_\_ /