

УИН: _____

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Братский государственный университет»**

Фамилия: _____	Гражданство: _____
Имя: _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество: _____	Серия и номер: _____
Дата рождения: _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения: _____	_____
СНИЛС: _____	Код подразделения: _____

Проживающего(ей) по адресу:

Зарегистрированного(ой) по адресу:

Телефон мобильный: _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отзываю согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Братский государственный университет» в соответствии с приоритетами зачисления, указанными мной в заявлении о приёме.

(дата)

(время)

(подпись поступающего)

(ФИО поступающего)