

Председателю приемной комиссии ФГАОУ ВО «МАУ»

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ

Прошу вернуть поданные мной документы для поступления на обучение в ФГАОУ ВО «Мурманский арктический университет».

« ____ » _____ 20__ __ г.

« ____ » _____ 20__ __ г.

(подпись и ФИО работника,
принявшего заявление)

(подпись поступающего)