

**ректору Религиозной организации – духовной
образовательной организации высшего образования
«Ярославская духовная семинария Ярославской
епархии Русской Православной Церкви»**

(150000, Ярославская область, г. Ярославль, пл. Челюскинцев, д 12/4)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____ Когда и кем выдан _____ _____
---	---

Проживающего(ей): Страна _____ Регион _____
Район _____ Город _____
Населенный пункт _____ Улица _____
Дом _____ Корпус _____ Квартира _____
Контактная информация _____
Телефоны _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отзываю оригинал документа установленного образца, поданный для участия в конкурсе на поступление в религиозную организацию – духовную образовательную организацию высшего образования «Ярославская духовная семинария Ярославской Епархии Русской Православной Церкви» в _____ году на условиях обучения:

№ п/п	Наименование программы	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приёма***
1.				

*Форма обучения: очная; заочная.

**Основание поступления: бюджетная основа-бюджет; договор об оказании платных образовательных услуг.

***Категория приёма: особая квота; специальная квота; на общих основаниях.

Причина отзыва: _____

Поставлен в известность, что при отзыве оригинала я, как абитуриент, не исключаюсь из списков лиц, подавших документы, списков поступающих, а также из числа зачисленных.

Способ возврата документа установленного образца, поданного для поступления на обучение: лично/ доверенному лицу/ по почтовому адресу.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись абитуриента) ФИО