

Ректору АНО ВО

«Институт психотерапии и клинической психологии»

Е.Г. Гордеевой

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образовательной программы:

Магистратура

Форма обучения: очно-заочная

Профиль: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отзыве поданных документов**

|  |  |
| --- | --- |
|  Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |

отзываю поданное мной заявление о приеме АНО ВО «Институт психотерапии и клинической психологии» и следующие документы[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Я проинформирован, что при отзыве документов я буду исключен из списков лиц, подавших документы, списков поступающих и не буду подлежать зачислению в Институт (буду исключен из числа зачисленных).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) / Фамилия И.О.

1. в соответствии с Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации [↑](#footnote-ref-1)