

Ректору  
Председателю Приемной комиссии  
Национального исследовательского  
университета  
«Высшая школа экономики»  
Я.И.Кузьминову  
от абитуриента(-ки)

\_\_\_\_\_

рег. номер \_\_\_\_\_

конт. тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу переложить подлинники документов об образовании

с образовательной программы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

на образовательную программу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

Дата < > \_\_\_\_\_ 2017

Подпись \_\_\_\_\_

Ректору  
Председателю Приемной комиссии  
Национального исследовательского  
университета  
«Высшая школа экономики»  
Я.И. Кузьминову

от  
абитуриента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)  
регистрационный номер \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об отказе от зачисления

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

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_  
(кем выдан, код подразделения)

дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
отзываю ранее поданное заявление о согласии на зачисление и отказываюсь от зачисления  
на образовательную программу бакалавриата (специалитета) НИУ ВШЭ

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)

по направлению подготовки  
\_\_\_\_\_  
(код, наименование направление подготовки)

на очную форму обучения (выбрать):

- на место за счет бюджетных ассигнований

\_\_\_\_\_  
(выбирается одно основание: в пределах особой квоты/в пределах целевой квоты/без вступительных испытаний/на основное место в рамках контрольных цифр приема)

- на место по договору об оказании платных образовательных услуг

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

Подпись \_\_\_\_\_

Ректору  
Председателю Приемной комиссии  
Национального исследовательского  
университета  
«Высшая школа экономики»  
Я.И. Кузьминову

от  
абитуриента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью в родительном падеже)

регистрационный номер \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,

(Фамилия Имя Отчество)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,

выдан

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

(кем выдан, код подразделения)

дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

даю согласие на зачисление на образовательную программу бакалавриата (специалитета)  
НИУ ВШЭ

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

(наименование образовательной программы)

по направлению подготовки

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

(код, наименование направление подготовки)

на очную форму обучения (выбрать):

- на место за счет бюджетных ассигнований

\_\_\_\_\_  
(выбирается одно основание: в пределах особой квоты/в пределах целевой квоты/без вступительных испытаний/на основное место в рамках контрольных цифр приема)

- на место по договору об оказании платных образовательных услуг

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

Подпись \_\_\_\_\_