

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Кавказская государственная академия" Среднепрофессиональный колледж**

Ректору СКГА

Кочкарову Р.М.

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество (при наличии) _____	
Пол _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Кем выдан _____
Место рождения _____	Когда _____ Код подр. _____

Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

Проживаю по адресу: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ПОДАННЫХ ДОКУМЕНТОВ

Отзываю свое заявление о приеме № _____ от _____ г., поданное в СПК СКГА и прошу вернуть ранее предоставленные оригиналы документов согласно расписке, выданные при их подаче.

(дата)

(подпись поступающего)

(расшифровка подписи)

(подпись технического секретаря Приемной комиссии СПК)

(расшифровка подписи)