

# ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ



Ректору ФГБОУ ВО «ИГУ»,  
профессору А.Ф. Шмидту

\_\_\_\_\_  
(Фамилия абитуриента)

\_\_\_\_\_  
(Имя отчество абитуриента)

\_\_\_\_\_  
(серия паспорта) (номер паспорта) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(Кем выдан паспорт)

## Отзыв согласия на зачисление

Прошу аннулировать мое согласие на зачисление в соответствии с высшим приоритетом на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема.

*Подтверждаю, что ознакомлен с Правилами приема в ИГУ на 2026/27 учебный год, с датами завершения представления поступающими согласия на зачисление.*

*Подтверждаю, что не подавал согласие на зачисление в другие образовательные организации.*

\_\_\_\_\_  
подпись

\* Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Время \_\_:\_\_ (по Иркутску)

Подпись и расшифровка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* Дата и время – обязательные поля для заполнения