Ректору ФГБОУ ВО «Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского»

М.В. Груздеву

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Прошу отозвать документы, поданные для участия в конкурсе для поступления в аспирантуру, и выдать подлинник документа об образовании.

Оригиналы документов прошу вернуть следующим способом (подчеркнуть нужный вариант):

лично в руки

доверенному лицу

через операторов почтовой связи общего пользования.

Дата Подпись

СОГЛАСОВАНО

Начальник

отдела аспирантуры и докторантуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)