

**Ректору РАМ имени Гнесиных
Рыжинскому А.С.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____
_____	_____

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу отозвать мое согласие на зачисление, поданное в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российская академия музыки имени Гнесиных».

" _____ " _____ 2025 г.

(Подпись поступающего)