Председателю Приемной комиссии
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России,
д.м.н., профессору А.П. Фисенко
от_____
_____
_____
дата рождения_____
конт.телефон_____
эл.адрес_____
№ заявления_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления (об отзыве заявления о согласии на зачисление)

Я отказываюсь от зачисления и отзываю свое заявление о согласии на зачисление в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России**,** поданное ранее для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности:_____
_____
Условия поступления: бюджет ☐, квота целевого приема ☐ договор ☐
Причина:_____
_____
_____
Претензий к Приемной комиссии не имею.

_____ (_____) ____.____.20 __
(подпись) (Фамилия И.О.) (дата)

Принял
Отв.секретарь
приемной комиссии _____ «____»_____2020г.
(Ф.И.О., подпись)