

Председателю Приемной комиссии
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России,
д.м.н., профессору А.П. Фисенко

от _____

дата рождения _____

конт. телефон _____

№ заявления _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления

Я отказываюсь от зачисления в ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
на места _____

для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего
образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по
специальности: _____

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

Принял
Отв. секретарь
приемной комиссии _____

(Ф.И.О., подпись)

« _____ » _____ 20 г.