

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 \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.