

Директору ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ

Заслуженному деятелю науки РФ, профессору
А. И. Крюкову

от _____

дата рождения _____

Номер документа удостоверяющего

личность _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления

Я отказываюсь от зачисления в ГБУЗ НИКИО им. Л. И. Свержевского ДЗМ на места в рамках контрольных цифр приема:

☐ в пределах целевой квоты _____

(указать заказчика целевого обучения)

☐ на места по договорной основе

(выбрать одно основание приема и отметить ☐)

для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры оториноларингология по очной в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление от «_____» _____ 20____ г.

Я уведомлен, что заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

_____ (_____) _____

(подпись)

(ФИО)

(дата)