

Председателю приемной комиссии
ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России
Майстренко Дмитрию Николаевичу
от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отказе от зачисления

Я отказываюсь от зачисления в ФГБУ «РНЦРХТ им. ак. А.М. Гранова» Минздрава России в соответствии с ранее поданным заявлением о приеме на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры от «_____» _____ 2021 г.:

по всем условиям поступления, указанным в заявлении о приеме;

или

по следующим условиям поступления (указать галочкой \checkmark конкурсные группы, по которым отказывается от зачисления):

Наименование специальности	Места в рамках контрольных цифр	Места в пределах целевой квоты	Места по договорам об оказании платных образовательных услуг
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

«_____» _____ 2021 г.