

Председателю приемной комиссии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова
Минздрава России (Сеченовский Университет)
П.В. Глыбочко

от _____

дата рождения _____

СНИЛС _____

ID _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления

Я отказываюсь от зачисления в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на места в рамках контрольных цифр (бюджетные места):

в пределах особой квоты

в _____ в _____ пределах _____ целевой _____ квоты

(указать заказчика целевого обучения)

в пределах отдельной квоты

на основные места в рамках контрольных цифр

для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования -

программе бакалавриата/ программе специалитета _____

(указать в соответствии с ранее поданным заявлением о приеме)

по очной / заочной *(нужное подчеркнуть)* форме.

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

(подпись) (_____) (ФИО) _____ (дата)