

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) в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление от «_____» _____ 20__ г. для обучения по образовательным программам высшего образования - программам **ординатуры**:

по всем условиям поступления, указанным в заявлении о приеме;

ИЛИ

по следующим условиям поступления (*указать 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

_____ (_____) _____
 (подпись) (ФИО) (дата)