

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 на обучение по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр

Я, _____ (ФИО поступающего),
зачисленный в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет) для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального
бюджета по основной профессиональной образовательной программе высшего образования -

программе подготовки
научных и научно-
педагогических кадров в
аспирантуре

Шифр, наименование

на места:

☐ Основные места

☐ в пределах
целевой квоты:

Заказчик: _____

Номер предложения _____

Приказ № _____ от _____

ОТКАЗЫВАЮСЬ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ.

Я уведомлен, что при отказе от зачисления поступающий исключается из числа
зачисленных.

_____ 2025 г. ____ : ____
дата и время отзыва заявления

_____ (_____
подпись поступающего