

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 магистратуры на места по договорам
об оказании платных образовательных услуг**

Я, _____ (ФИО поступающего),
зачисленный в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет) для обучения на платной основе на места по договорам об
оказании платных образовательных услуг по основной профессиональной образовательной
программе высшего образования -

программе магистратуры

Шифр, наименование

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