

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 пределах целевой квоты

(указать заказчика целевого обучения)

для обучения по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре:

_____ *(указать в соответствии с ранее поданным заявлением о приеме)*

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

_____ (_____) _____

(подпись) (ФИО) (дата)