

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. **на места по договорам об оказании платных образовательных услуг** для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - **программе бакалавриата/ программе специалитета** _____

_____ (указать в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление)

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)