

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, \_\_\_\_\_ (ФИО  
поступающего), зачисленный в **ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова**  
**Минздрава России (Сеченовский Университет)** для обучения по основной  
профессиональной образовательной программе высшего образования -

программе ординатуры \_\_\_\_\_  
Шифр, наименование

на места:

Основные места  в пределах \_\_\_\_\_ Заказчик:  
целевой квоты: \_\_\_\_\_

Номер \_\_\_\_\_ предложения

Места по договорам об оказании платных образовательных услуг

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