

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 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 магистратуры

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