

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 в рамках контрольных цифр (бюджетные места):

в пределах целевой квоты

\_\_\_\_\_ (указать заказчика целевого обучения)

на основные места в рамках контрольных цифр

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

для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования -

**программе магистратуры** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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)