

Председателю приемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России
академику РАН, профессору
Сухих Геннадию Тихоновичу

от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу отозвать мое заявление о согласии на зачисление в аспирантуру на
места _____,

(в рамках бюджетных ассигнований федерального бюджета / по договорам об образовании)

в соответствии с п.6.9 Правил приема.

поданное « ____ » _____ 2025г.,

СНИЛС _____

Дата: « ____ » _____ 2025 г.

Время: ____ : ____

√ _____
подпись поступающего

Служебные отметки:

Фамилия И.О. сотрудника, принявшего документы

« ____ » _____ 2025 г.

время получения