Председателю приемной комиссии, ректору
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
В.Ю. Ханалиеву
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
№ дела _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве согласия на зачисление

Я,_____(ФИО поступающего), отзываю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на места в рамках контрольных цифр приема на обучение по программам специалитета, поданное «_____»_____ 2026 г. *(указать дату)*

□ Лично □ Посредством ЕПГУ □ Через оператора почтовой связи

Я уведомлен о том, что для зачисления на места в рамках контрольных цифр приема поступающий представляет согласие на зачисление в конкретную организацию.

_____ _____ /_____/
дата *подпись поступающего* *фамилия, инициалы*