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

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления на обучение по программам специалитета

Я, _____ (ФИО поступающего), зачисленный в ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России для обучения на бюджетной основе на места за счет средств федерального бюджета / на платной основе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета _____
шифр, наименование

Приказ №_____ от _____

ОТКАЗЫВАЮСЬ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ.

Я уведомлен, что при отказе от зачисления поступающий исключается из числа зачисленных.

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