

Председателю приемной комиссии ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

_____ (Ф.И.О. поступающего)

« _____ » _____ Г.
(дата рождения)

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность поступающего, серия, номер, кем и когда выдан)

_____ (сведения о гражданстве/ отсутствии гражданства)

адрес проживания: _____

телефон: _____ e-mail: _____

заявление об отзыве поданных в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России документов

Я, _____ (№ личного дела _____),
(фамилия, имя, отчество)

отказываюсь от участия в конкурсе / от зачисления на обучение по образовательной программе высшего образования – подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России и отзываю поданные документы. Прошу исключить меня из списков поступающих / зачисленных в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России.

« _____ » _____ г. Заявитель _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)