

№ л/д:

В приемную комиссию ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского  
Минздрава России от поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об отзыве заявления о приеме**

Прошу отозвать заявление о приеме на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020 г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / Скворцов К.Ю. /