

№ 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 отказе от зачисления**

В соответствии с Особым порядком приема граждан в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России на обучение по основным профессиональным образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2021 г. **отказываюсь от зачисления**

**по специальности (код, наименование):**

\_\_\_\_\_

**на места:**

- по квоте целевого приема
- на общие места
- по договорам об оказании платных образовательных услуг

**Я уведомлен, что заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

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