

№ л/д:

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

(Фамилия Имя Отчество)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об отказе от зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, **отказываюсь** от зачисления на 1-й курс

по специальности и форме обучения (выбрать только один пункт):

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | лечебное дело (31.05.01) очная                |
| <input type="checkbox"/> | педиатрия (31.05.02) очная                    |
| <input type="checkbox"/> | стоматология (31.05.03) очная                 |
| <input type="checkbox"/> | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| <input type="checkbox"/> | фармация (33.05.01) очная                     |
| <input type="checkbox"/> | клиническая психология (37.05.01) очная       |
| <input type="checkbox"/> | сестринское дело (34.03.01) очная             |
| <input type="checkbox"/> | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная      |

на 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 \_\_\_\_\_ / Терентьев И.В. /