

№ 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 бюджетные места

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 |

на места в рамках контрольных цифр приема (выбрать только один пункт):

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | по квоте лиц, имеющих особое право |
| <input type="checkbox"/> | по специальной квоте |
| <input type="checkbox"/> | по квоте целевого приема |
| <input type="checkbox"/> | на общие места |

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

«___» _____ 2022 г. _____
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Клоктунова Н.А. /