

№ л/д:

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

(Фамилия Имя Отчество)

Документ удостоверяющий личность: _____
серия ____ № _____ Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве заявления о приеме

Прошу отозвать заявление о приеме на обучение по программам магистратуры в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

«____» _____ 2024 г. _____
(подпись)

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