

№ 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(й) о приеме:**

- на бюджетные места (в рамках контрольных цифр приема)  
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Прошу отозвать заявление(я) о приеме на обучение по программам специалитета и бакалавриата в  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / Клоктунова Н.А. /