

№ 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 отзыве согласия на зачисление 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 **НА МЕСТА В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЕМА**

**Я уведомлен, что заявление об отзыве согласия на зачисление является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

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