

№ 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.

« ____ » _____ 2025 г. _____
(подпись)

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