

№ 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 места по договорам об оказании платных образовательных услуг

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"/> | биотехнология (19.04.01) очная |
| <input type="checkbox"/> | биотехнология (19.04.01) заочная |
| <input type="checkbox"/> | общественное здравоохранение (32.04.01) очная |
| <input type="checkbox"/> | общественное здравоохранение (32.04.01) очно-заочная |
| <input type="checkbox"/> | управление сестринской деятельностью (34.04.01) очная |
| <input type="checkbox"/> | управление сестринской деятельностью (34.04.01) заочная |
| <input type="checkbox"/> | специальное (дефектологическое) образование (44.04.03) очная |
| <input type="checkbox"/> | специальное (дефектологическое) образование (44.04.03) заочная |

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

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

« ____ » _____ 2026 г. _____
(подпись)

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