Председателю Приемной комиссии,

генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России

академику РАН, профессору Шляхто Е.В.

Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление на отзыв оригинала документа об образовании, поданного для зачисления**

Я, ,

паспорт: серия , № , кем выдан

,

когда выдан , проживающий по адресу\_

отзываю оригинал документа об образовании из конкурса на обучение по программе/программам подготовки научных и научно- педагогических кадров в аспирантуре (очная форма обучения) по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на места

* за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (места в пределах целевой квоты),
* за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (основные места в рамках контрольных цифр),
* по договорам оказания платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/дата/ /подпись/ /расшифровка/