

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 программ^е
ординатуры по специальности _____
по очной форме обучения 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/