Председателю приемной комиссии ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России Ковшириной Ю.В.

от

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве документов

Я отзываю документы, поданные для поступления на обучение в ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Я уведомлен (а), что при отзыве документов поступающий исключается из списков лиц, подавших документы, списков поступающих и не подлежит зачислению (исключается из числа зачисленных).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)