

Ректору ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России  
А.В. Колсанову  
от абитуриента

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

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

**заявление  
О СНЯТИИ С УЧАСТИЯ В КОНКУРСЕ**

Прошу снять с участия в конкурсе по всем специальностям/направлениям подготовки.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата