

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

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность:

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

заявление
ОБ ОТКАЗЕ ОТ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Отказываюсь от зачисления на обучение по:

- Специальность / направление подготовки

лечебное дело / педиатрия / стоматология / фармация / медико-проф. дело / клин. психология / соц. работа / сестринское дело

- конкурс _____

особая квота / целевая квота / общий конкурс

- форма обучения _____

очная / очная индивидуальная; бюджет / внебюджет

ПОДПИСЬ

«___» _____ 2021 г.