

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ
профессору В.А. Лазаренко

(Ф.И.О. полностью)
проживающего(ей) по адресу:

СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на зачисление на обучение

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры в ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России в 2023 году, заявляю об отзыве согласия на зачислении меня ординатором для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации программе ординатуры по специальности

код и название специальности

Прием на обучение

| | |
|--|--------------------------|
| в рамках контрольных цифр приема в пределах целевой квоты. | <input type="checkbox"/> |
| в рамках контрольных цифр приема по общему конкурсу за счет средств бюджетных ассигнований (за вычетом целевой квоты). | <input type="checkbox"/> |
| в рамках приема на обучение согласно договору об оказании платных образовательных услуг. | <input type="checkbox"/> |

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Инициалы, Фамилия