Председателю Приёмной комиссии,

ректору ФГБОУ ВО КрасГМУ

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России

профессору А.В. Протопопову

от поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество*)

**Заявление об отказе от зачисления**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № дела\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество)*

прошу аннулировать ранее поданное заявление о согласии на зачисление в ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *профиль (направление подготовки)*

* **на места в рамках контрольных цифр приёма (бюджетную основу обучения)**
* **на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.**

Информирован, что данное заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения меня из числа зачисленных на обучение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись поступающего Ф.И.О

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_ г.

Ответственный секретарь Приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ г.

**Образец заявления об отказе от зачисления**