

Директору ФГБУ «НИИ гриппа
им. А.А. Смородинцева»
Минздрава России
Д.А. Лиознову

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве поданных документов

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - полностью)
поступающий на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГБУ «НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева» Минздрава России отзываю поданные мною документы на место

(в рамках контрольных цифр приема / в пределах целевой квоты /
по договору об оказании платных образовательных услуг)
(нужное вписать)

Я уведомлен, что при отзыве документов буду исключен из списков лиц, подавших документы, списков поступающих и не подлежу зачислению (исключаюсь из числа зачисленных).

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подпись ответственного секретаря
приемной комиссии _____

«_____» _____ 20____ г.