

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отказе от зачисления**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество - полностью)

отказываюсь от зачисления на обучение в ФГБУ «НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева»  
Минздрава России по образовательным программам высшего образования - программам  
подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в соответствии с ранее  
поданным заявлением.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного секретаря  
приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.