

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.