|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору РГГМУ  от поступающего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

ОТЗЫВ согласия на зачисление

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия имя отчество абитуриента/ заказчика обучения/ доверенного лица)*

отказываюсь от зачисления в соответствии с ранее поданным согласием на зачисление от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. на направление обучения (профиль)/ специальность по программам бакалавриата/ специалитета/ магистратуры:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По условиям:

□ поступающие без вступительных испытаний

□ поступающие на места в пределах квот (квота целевого приема, квота лиц, имеющих особое право)

□ на места, финансируемые из средств федерального бюджета, в рамках общего конкурса

□ по договору об оказании платных образовательных услуг

По форме обучения

□ по очной форме обучения

□ по очно-заочной форме обучения

□ по заочной форме обучения

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 \_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись фамилия

Отзыв согласия на зачисление принял сотрудник Приемной комиссии РГГМУ:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 \_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись фамилия