

Председателю приёмной комиссии ФГБОУ  
ВО Ижевский ГМУ Минздрава России,  
Ректору Шкляеву А.Е.

Поступающего \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**заявление об отказе от зачисления.**

Прошу не рассматривать моё ранее поданное заявление о согласии на зачисление в ФГБОУ ВО Ижевский ГМУ Минздрава России по следующим условиям поступления:

|   |       |
|---|-------|
| Направление подготовки (специальность)                                  |       |
| Основная профессиональная образовательная программа высшего образования |       |
| Форма обучения  | Очная |
| Категория приёма  |       |

Я уведомлена, что заявление об отказе от зачисления:

- можно подать не более одного раза;
- является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)