

Заявление

Об отзыве согласия на зачисление

на места в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт
бюджетных ассигнований федерального бюджета

" ____ " _____ 2021 г.

(дата заполнения)

Я,

(ФИО)

паспорт серия _____ номер _____, выданный

дата выдачи _____ отзываю ранее поданное согласие на зачисление в ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России на места в рамках контрольных цифр приёма граждан на
обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета

Основание приема:

целевая квота, основные места в рамках контрольных цифр приема

(нужное подчеркнуть)

Специальность _____

Поступающий _____ (подпись) (расшифровка подписи)

ОСПК (заместитель) _____ (подпись) (расшифровка подписи)