

И. о. ректора ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ»
Минздрава России,
профессору Галимзянову Х.М.

от _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О)

(_____ г.р), личное дело № _____, **отказываюсь от зачисления** в ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России на специальность _____, вид приема на _____ место, (Бюджетное/Договорное) основание приема _____ (Особая квота/ Целевая квота/ Общий конкурс).

Дата:

Подпись:

И. о. ректора ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ»
Минздрава России,
профессору Галимзянову Х.М.

от _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О)

(_____ г.р), личное дело № _____, **отказываюсь от зачисления** в ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России на специальность _____, вид приема на _____ место, (Бюджетное/Договорное) основание приема _____ (Особая квота/ Целевая квота/ Общий конкурс).

Дата:

Подпись: