

Ректору ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ»
Минздрава России,
профессору Башкиной О.А.

от _____

Заявление

Я, _____
(Ф.И.О)

(_____ год рождения), **отказываюсь от зачисления** в ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ» Минздрава России на специальность _____
_____, вид приема _____ основание приема _____
(Бюджетное/Договорное)
_____.
(Особая квота/ Целевая квота/ Общий конкурс)

«___» _____ 20__ г

(подпись)

(ФИО)