

Директору
ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России
В.В. Дворянчикову

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве заявления о приеме

Я, _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

отзываю заявление о приеме в очную аспирантуру на места

(в рамках контрольных цифр приема / в пределах целевой квоты/ по договору об оказании платных образовательных услуг) *(нужное вписать)*

по научной специальности 3.1.3 Оториноларингология.

Я уведомлен(а), что при отзыве заявления о приеме исключаюсь из соответствующих списков лиц, подавших заявление, их конкурсных списков и из числа зачисленных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)