Председателю приемной комиссии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Т.В. Заболотских

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от зачисления**

Я отказываюсь от зачисления в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России Минздрава России по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на места в рамках контрольных цифр (бюджетные места)

 в пределах целевой квоты

 на основные места в рамках контрольных цифр

 по договору об оказании платных услуг

*(выбрать одно основание приема и отметить V )*

по очной форме в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление от « » 20 г.

Я уведомлен, что заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)