

Председателю Приемной комиссии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
профессору Р.Е.Калинину

(ФИО абитуриента полностью)

(регистрационный номер)

Заявление об отзыве согласия на зачисление

Я, _____,
отзываю согласие на зачисление, поданное мною на в ФГБОУ ВО РязГМУ
Минздрава России (указать):

- ☐ на места в рамках целевой квоты;
☐ на основные конкурсные места;
☐ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на специальность по образовательной программе высшего образования
- программе ординатуры:

(специальность)

В СВЯЗИ

(дата)

(подпись)