

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 исключаясь из соответствующих списков лиц, подавших заявление, их конкурсных списков и из числа зачисленных.

«__» _____ 2025 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)