Директору ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России д.м.н., профессору Дворянчикову В.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве поданных документов

Я,				
(фамилия, имя, отчество - п	юлностью)			
поступающий на обучение по образовательной	программ	е высшег	го образован	ия –
программе ординатуры по специальности				
в ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава Росси отзи				ы на
места				
(в рамках контрольных цифр приема / в пределах целевой квоты/ по до (нужное вписать)	говору об оказ	ании платных	образовательных у	услуг)
Я уведомлен, что при отзыве документов ис документы, списков поступающих и не подлежу зачисленных).				
«»20 г.				
(подпись)		(расшифровка подписи)		
Подпись ответственного секретаря				
приемной комиссии		<u> </u>	20	Γ.