

Директору
ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» С.С. Петрикову
от гражданина

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ
поступающего на обучение по договору об оказании платных образовательных услуг

Я, _____

Дата рождения (число, месяц, год): « ____ » _____ г., гражданство: _____.

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____;

выдан _____ код подразделения: _____.

Зарегистрирован(а) по адресу (указать индекс): _____

отзываю поданные документы, необходимые для поступления на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры на место по договору об оказании платных образовательных услуг в очной форме в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»), расположенное по адресу: город Москва, Большая Сухареvская площадь, д. 3, в соответствии с ранее поданным заявлением о приеме на обучение от « ____ » _____ 2023 г.

Я уведомлен(а), что заявление об отзыве документов является основанием для исключения поступающего из участия в конкурсе поступающих на обучение по программе ординатуры в ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

Документы (оригиналы и/или копии), в том числе документа об образовании и о квалификации (диплома) с приложением к нему, поданные мною в приемную комиссию при подаче заявления о приеме на обучение (участии в конкурсе) возвращены мне в полном объеме, претензий к ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» не имею.

Дата и время заполнения заявления: « ____ » _____ 2023 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принял « ____ » _____ 2023 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)