

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России  
Мажарову В.Н.  
Абитуриента

\_\_\_\_\_

Фамилия

\_\_\_\_\_

Имя

\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отзыве согласия на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_, прошу не рассматривать мою  
кандидатуру в конкурсе на зачисление на место в рамках контрольных цифр приема  
( \_\_\_\_\_ ) по направлению подготовки

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы