

И.о. ректора ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

Мажарову В.Н.

Абитуриента

ИВАНОВ

Фамилия

ИВАН

Имя

ИВАНОВИЧ

Отчество (при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об отзыве согласия на зачисление

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ, прошу не рассматривать мою кандидатуру в конкурсе на зачисление на место в рамках контрольных цифр приема (бюджет) по направлению подготовки акушерство и гинекология

04.08.2021

дата

Иванов

подпись

ИВАНОВ И.И.

Фамилия, инициалы

**\* В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫБРАННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**ВИД КОНКУРСА:**  
- бюджет;  
- коммерция;  
- целевое.