|  |  |
| --- | --- |
|  | **Председателю приемной комиссии,**  **ректору ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России**  **Лужанину Владимиру Геннадьевичу** |
|  | от поступающей(-го) на программы ординатуры  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество (при наличии) – в родительном падеже)*  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | регистрационный номер заявления  о приеме на обучение \_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве документов**

Я отзываю свое заявление о приеме на обучение и документы, прилагаемые к заявлению, поданные в ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России для поступления на обучение по программам ординатуры (подготовка кадров высшей квалификации).

Дата подачи заявления о приеме на обучение: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

* ***Я уведомлен(а), что лица, отозвавшие документы, выбывают из конкурса по любым условиям поступления на обучение по программам ординатуры во ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России.***

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата подачи заявления об отзыве документов личная подпись поступающей(го) (доверенного лица)*