

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«НЕВИННОМЫССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»
(АНО ВО «НМИ»)**

Директору АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумову

от _____

(инициалы, фамилия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО поступающего)

регистрационный номер _____, заявляю о своем решении отозвать
(по заявлению о приеме)

согласие на зачисление на обучение по программе подготовки кадров в ординатуре по
специальности _____

(код, наименование направления обучения)

по форме обучения: _____
(очная, заочная)

вид конкурса: _____
(в рамках контрольных цифр приема; целевой; обучение на платной основе)

Я проинформирован(а), что мое заявление является основанием для исключения меня из числа
зачисленных на обучение.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2024 г.