

**Форма заявления об отзыве документов на обучение по программам подготовки кадров в ординатуре**

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ  
ИМЕНИ М.М. КРАСНОВА»**

Директору ФГБУ «НИИГБ им. М.М. Краснова»  
Ю. Юсефу  
от \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО поступающего)

регистрационный номер \_\_\_\_\_, заявляю о своем решении отозвать  
(по заявлению о приеме)  
заявление о приеме документов по программе подготовки кадров высшей квалификации 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 конкурсного списка или из числа зачисленных на обучение.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.