

Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
профессору Р.Е.Калинину

---

*(ФИО абитуриента полностью)*

---

*(СНИЛС абитуриента)*

### **ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

поступающий на обучение по программе магистратуры в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, прошу отозвать ранее поданное мною согласие на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема.

---

*(дата и время)*

---

*(подпись)*