

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ

Ректору ФГБОУ ВО ПСПбГМУ
им. И.П. Павлова Минздрава РФ
академику РАН, профессору
С.Ф. Багненко

ЗАЯВЛЕНИЕ об отзыве согласия на зачисление

Я, _____

№ дела _____

прошу отозвать мое согласие на зачисление поданное мною ранее в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Минздрава России

Дата: " _____ " _____ 20 _____ г.

Подпись поступающего _____ (_____)
Фамилия И.О.