Генеральному директору

ФГБУ «НМИЦ гематологии»

Минздрава России

Паровичниковой Е.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отзыве согласия на зачисление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

отзываю согласие на зачисление в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России на места в рамках контрольных цифр приема.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись