

Ответственному секретарю
приемной комиссии ФГБОУ ВО
Амурская ГМА Минздрава России
Вдовину О.Б.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____,
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

прошу отозвать поданное мной заявление:

Бюджетные места	
<input type="checkbox"/> Лечебное дело. Особая квота	<input type="checkbox"/> Педиатрия. Особая квота
<input type="checkbox"/> Лечебное дело. Отдельная квота	<input type="checkbox"/> Педиатрия. Отдельная квота
<input type="checkbox"/> Лечебное дело. Квота приема на целевое обучение	<input type="checkbox"/> Педиатрия. Квота приема на целевое обучение
<input type="checkbox"/> Лечебное дело. Основные места (общий конкурс)	<input type="checkbox"/> Педиатрия. Основные места (общий конкурс)
Внебюджетные места (контракт)	
<input type="checkbox"/> Лечебное дело. Контракт	<input type="checkbox"/> Педиатрия. Контракт

по причине _____

Подпись _____