



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»

Председателю Приемной комиссии,
заведующему Учебным центром
д.м.н., профессору Борщеву Г.Г.

от _____
(ФИО)

Заявление об отзыве документов

Я, _____,
(ФИО полностью)

отзываю все поданные мной заявления на участие в конкурсах по приему в Учебный центр ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» на обучение по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по всем указанным мной в заявлении о приеме специальностям и прошу аннулировать поданные заявления, прилагаемые документы на поступление и закрыть мое личное дело.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 202__ г.