

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
Е. В. Шляхто
от обучающегося

(Фамилия, имя, отчество полностью)
Уровень высшего образования (ординатура)
Форма обучения (очная)
бюджетная/договорная основа/целевое
подчеркнуть нужное
Курс (год обучения) _____
Специальность _____

заявление.

Прошу отчислить меня по собственному желанию в связи _____

с «___» _____ 202__ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата

Подпись / ФИО

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета послевузовского и
дополнительного образования ИМО

подпись и дата

Е.Н. Михайлов

Заведующий отделом ординатуры

подпись и дата

Н.А. Айсина

Заведующий кафедрой

подпись и дата