

Приложение 7
к Приказу ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
от 26.03.2024 г. № 168/Б «Об утверждении Правил приема
в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
на обучение по образовательным программам высшего
образования – программам ординатуры
на 2024/2025 учебный год»

|
| **Председателю приемной комиссии,**
| **директору ГБУЗ "НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ"**
| **Безменову Петру Васильевичу**
|

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

проживающий(-ая) по адресу _____

Телефон _____

отзываю поданные документы, необходимые для поступления на обучение по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности **31.08.20 «Психиатрия»** на место по договору о целевом обучении в рамках целевой квоты, выделенной за счёт бюджетных ассигнований Департамента здравоохранения города Москвы / по договору об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть) очной формы обучения в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»), расположенное по адресу: город Москва, 5-й Донской проезд, дом 21А, в соответствии с ранее поданным заявлением о приёме на обучение от «__» _____ 2024 г.

Я уведомлен(а), что заявление об отзыве документов является основанием для исключения поступающего из участия в конкурсе на поступление на обучение в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

(Личная подпись заявителя)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Дата: «__» _____ 2024 года

Заявление принял:

(Подпись ответственного секретаря приёмной комиссии ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

Дата: «__» _____ 2024 года