

Приложение 7
к Приказу ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
от 25.03.2025 г. № 152/Б «Об утверждении Правил приема
в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
на обучение по образовательным программам высшего
образования – программам ординатуры
на 2025/2026 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 _____ на место по договору об оказании образовательных услуг 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 приеме на обучение от «___» _____ 2025 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: «___» _____ 2025 года

Заявление принял:

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

Дата: «___» _____ 2025 года