Приложение 6
к Приказу ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
от 30.03.2026 г. № 131/Б «Об утверждении Правил приема
в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
на обучение по образовательной программе высшего
образования – программе ординатуры
на 2026/2027 учебный год»

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

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ

Я,_____

_____

(Фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____номер_____, выдан _____

_____,

дата выдачи _____ код подразделения_____

проживающий(-ая) по адресу_____

_____

_____

Телефон _____

отказываюсь от зачисления в число обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности **31.08.20 Психиатрия** 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 согласии на зачисление от «_____» _____ 2026 г.

Я уведомлен(а), что заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

_____ _____

(Личная подпись заявителя) **(Фамилия, имя, отчество полностью)**

Дата: «____»_____ 2026 года

Заявление принял:

_____

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

Дата: «____»_____ 2026 года