

Директору  
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина»  
Минздрава России  
академику РАН, проф. И.С. Стилиди

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

дата и место рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)

**З А Я В Л Е Н И Е**  
об отказе от зачисления

Я, (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

отказываюсь от зачисления по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки \_\_\_\_\_

и прошу исключить меня из конкурсных списков.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись