

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 на обучение по программе подготовки научных и научно-педагогических
кадров в аспирантуре по научной специальности _____

и прошу исключить меня из числа зачисленных на обучение.

_____ дата

_____ подпись