

**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 об оказании платных 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 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