

Председателю аккредитационной подкомиссии
по специальности

« _____ »

(инициалы, фамилия)

От

(Ф.И.О. полностью)

Телефон _____

адрес электронной почты

страховой номер индивидуального лицевого счета

Дата рождения: _____

Адрес регистрации (по паспорту): _____

(дата рождения, адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе в прохождении аккредитации специалиста

Я, _____ ,
отказываюсь от дальнейшего прохождения аккредитации специалиста, в связи с чем,
прошу отозвать мое заявление на допуск к аккредитации специалиста по специальности
« _____ » поданное в
аккредитационную подкомиссию.

Ф.И.О.

подпись

Дата: