

Председателю приемной комиссии  
СОГБПОУ «Вяземский медицинский  
колледж имени Е.О. Мухина»

Анискевич Т.Н.

Абитуриента \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

№ заявления \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аннулировать документы поданные в электронной форме в связи

---

---

---

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_