

В аккредитационную подкомиссию

от _____

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____

тел. _____

адрес электронной
почты _____

СНИЛС _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от прохождения аккредитации специалиста**

Я, _____
(фамилия, имя отчество (при наличии))

прошу отозвать мое заявление о допуске к аккредитации специалиста.

Специальность, по которой подано заявление о допуске к аккредитации специалистов:

(Ф.И.О.)

(Подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.