

Ректору ФГБОУ ВО
«Астраханский ГМУ»
Минздрава России,
профессору Башкиной О.А

от _____

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____

(Ф.И.О)

(_____ г.р), даю согласие на зачисление **по программе ординатуры** в ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России на специальность _____

вид приема на _____ место, основание приема _____,
(Бюджетное/Договорное) (Целевая квота/ Общий конкурс)

Заявление о согласии на зачисление подается:

впервые

повторно (с отзывом ранее поданного заявления)

Я, _____ обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить в Университет оригинал документа установленного образца, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить копию оригинал документа установленного образца, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии Университетом при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Я, _____ подтверждаю:

- что не подал и не подам заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации.

« ____ » _____ 20__ г

(подпись)

(ФИО)