

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) Л.М. Железнову

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, Иванов Иван Иванович,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия 3301 номер 134431, кем и когда выдан ОЧУМС
России г. Кирова 07.05.2009г.
проживающий по адресу: г. Киров ул. Тружениковская д. 120 кв. 41
телефон 89121234567

в соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России даю свое согласие на зачисление меня студентом очной формы обучения
(очной)

по одному конкурсу по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

онкология
(название направления подготовки/специальности)

учитывая одно условие поступления, основание приема (отметить не более одного):

- в рамках квоты приема на целевое обучение;
- на основные места в рамках контрольных цифр;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

В течение первого года обучения:

- представить в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, обязуюсь Иванов

подпись

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные осмотры (обследования), обязуюсь Иванов

подпись

Не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры в другие организации, подтверждаю Иванов

подпись

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления, подтверждаю

«10» августа 2021 г.

Иванов

подпись

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« » _____ 202 г.