

№ л/д:

В приемную комиссию ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России от абитуриента _____

(Фамилия Имя Отчество)

Паспорт серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № 1
о согласии на зачисление

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
даю согласие на зачисление на 1-й курс
по специальности и форме обучения:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | лечебное дело (31.05.01) очная |
| ☐ | педиатрия (31.05.02) очная |
| ☐ | стоматология (31.05.03) очная |
| ☐ | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| ☐ | фармация (33.05.01) очная |
| ☐ | клиническая психология (37.05.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная |

на места: **в рамках контрольных цифр**

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | по квоте лиц, имеющих особое право |
| ☐ | по квоте целевого приема |
| ☐ | на общие места |

по договорам об оказании платных образовательных услуг

- | | |
|--------------------------|----------------|
| ☐ | на общие места |
|--------------------------|----------------|

« ____ » _____ 2018 г. _____
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Еремин А.В. /

В приемную комиссию ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России от абитуриента _____

(Фамилия Имя Отчество)

Паспорт серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от зачисления

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
отказываюсь от зачисления на 1-й курс
по специальности и форме обучения:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | лечебное дело (31.05.01) очная |
| ☐ | педиатрия (31.05.02) очная |
| ☐ | стоматология (31.05.03) очная |
| ☐ | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| ☐ | фармация (33.05.01) очная |
| ☐ | клиническая психология (37.05.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная |

на места: **в рамках контрольных цифр**

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | по квоте лиц, имеющих особое право |
| ☐ | по квоте целевого приема |
| ☐ | на общие места |

по договорам об оказании платных образовательных услуг

- | | |
|--------------------------|----------------|
| ☐ | на общие места |
|--------------------------|----------------|

« ____ » _____ 2018 г. _____
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Еремин А.В. /

№ л/д:

В приемную комиссию ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России от абитуриента _____

(Фамилия Имя Отчество)

Паспорт серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № 2
о согласии на зачисление

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
даю согласие на зачисление на 1-й курс
по специальности и форме обучения:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | лечебное дело (31.05.01) очная |
| ☐ | педиатрия (31.05.02) очная |
| ☐ | стоматология (31.05.03) очная |
| ☐ | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| ☐ | фармация (33.05.01) очная |
| ☐ | клиническая психология (37.05.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная |

на места: **в рамках контрольных цифр**

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | по квоте лиц, имеющих особое право |
| ☐ | по квоте целевого приема |
| ☐ | на общие места |

по договорам об оказании платных образовательных услуг

- | | |
|--------------------------|----------------|
| ☐ | на общие места |
|--------------------------|----------------|

« _____ » _____ 2018 г. _____

(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Еремин А.В. /

В приемную комиссию ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России от абитуриента _____

(Фамилия Имя Отчество)

Паспорт серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № 3
о согласии на зачисление

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
даю согласие на зачисление на 1-й курс

по специальности и форме обучения:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | лечебное дело (31.05.01) очная |
| ☐ | педиатрия (31.05.02) очная |
| ☐ | стоматология (31.05.03) очная |
| ☐ | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| ☐ | фармация (33.05.01) очная |
| ☐ | клиническая психология (37.05.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очная |
| ☐ | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная |

на общие места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« _____ » _____ 2018 г. _____

(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Еремин А.В. /