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

_____

Паспорт серия_____ №_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №
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 направлению подготовки; направленности и форме обучения:

- ☐ клиническая медицина (31.06.01);_____ очная
- ☐ клиническая медицина (31.06.01); _____заочная
- ☐ медико-профилактическое дело (32.06.01);_____очная
- ☐ медико-профилактическое дело (32.06.01);_____заочная
- ☐ фундаментальная медицина (30.06.01);_____очная
- ☐ фундаментальная медицина (30.06.01);_____заочная
- ☐ биологические науки (06.06.01);_____очная
- ☐ биологические науки (06.06.01);_____заочная

на места в рамках контрольных цифр приема.

Обязуюсь:

– представить в организацию **в течение первого года** обучения оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

«___»_____2020 г. _____

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии__/_____|