

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:**

<input type="checkbox"/>	клиническая медицина (31.06.01); _____	очная
<input type="checkbox"/>	клиническая медицина (31.06.01); _____	заочная
<input type="checkbox"/>	медико-профилактическое дело (32.06.01); _____	очная
<input type="checkbox"/>	медико-профилактическое дело (32.06.01); _____	заочная
<input type="checkbox"/>	фундаментальная медицина (30.06.01); _____	очная
<input type="checkbox"/>	фундаментальная медицина (30.06.01); _____	заочная
<input type="checkbox"/>	биологические науки (06.06.01); _____	очная
<input type="checkbox"/>	биологические науки (06.06.01); _____	заочная

**на общие места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_