

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 _____ / _____