

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
фундаментальная медицина (30.06.01);	очная

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.

« ____ » _____ 2021 г. _____

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии

/