

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
----------------------------------	-------

**на места в пределах целевой квоты выделенных из числа мест 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

/