

№ л/д:

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

(Фамилия Имя Отчество)

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ 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 специальности и форме обучения** (выбрать только один пункт):

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | лечебное дело (31.05.01) очная                |
| <input type="checkbox"/> | педиатрия (31.05.02) очная                    |
| <input type="checkbox"/> | стоматология (31.05.03) очная                 |
| <input type="checkbox"/> | медико-профилактическое дело (32.05.01) очная |
| <input type="checkbox"/> | фармация (33.05.01) очная                     |
| <input type="checkbox"/> | клиническая психология (37.05.01) очная       |
| <input type="checkbox"/> | сестринское дело (34.03.01) очная             |

**на места:**

**В ПРЕДЕЛАХ КВОТЫ, установленной Правительством Российской Федерации на образование иностранных граждан и лиц без гражданства**

**Обязуюсь:**

- представить в организацию **в течение первого года обучения** оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти **в течение первого года обучения** обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697.

**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)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_ / Терентьев И.В. /