

№ 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 на бюджетные места (первое)

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):

- лечебное дело (31.05.01) очная
- педиатрия (31.05.02) очная
- стоматология (31.05.03) очная
- медико-профилактическое дело (32.05.01) очная
- фармация (33.05.01) очная
- клиническая психология (37.05.01) очная
- сестринское дело (34.03.01) очная

на места в рамках контрольных цифр приема (выбрать только один пункт):

- по квоте лиц, имеющих особое право
- по квоте целевого приема
- на общие места

#### Обязуюсь:

- представить в организацию **в течение первого года обучения** оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в организацию **в течение одного месяца со дня начала обучения** оригинал договора о целевом обучении (при зачислении на места по квоте целевого приема в случае, если Университет является стороной договора о целевом обучении);
- 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)

Указывается номер личного дела (публикуются в списках лиц, у которых приняты документы в разделе «[ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ ПРИЁМНОЙ КАМПАНИИ](#)» )

Указывается Фамилия Имя Отчество в именительном падеже

Указывается название документа удостоверяющего личность, его серия, номер

Указываются условия поступления и основание приема (при наличии) **ПО ОДНОМУ КОНКРЕТНОМУ КОНКУРСУ**, в соответствии с результатами которого поступающий хочет быть зачисленным.

Т.е. выбирается **ТОЛЬКО ОДНА** специальность, указанная в заявлении о приеме на обучение и **ТОЛЬКО ОДНИ** условия поступления и основания приема.

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр поступающий может по своему усмотрению подать заявление о согласии на зачисление один или два раза. При этом если подача заявления о согласии на зачисление осуществляется при наличии ранее поданного заявления о согласии на зачисление в данную организацию на указанные места, то поступающий сначала подает заявление об отказе от зачисления, в соответствии с ранее поданным заявлением о согласии на зачисление. Заявление об отказе от зачисления является основанием для исключения поступающего из числа зачисленных на обучение.

В заявлении о согласии поступающий подтверждает, что им 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.

ДАТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО - ОБЯЗАТЕЛЬНЫ