

№ 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 места по договорам об оказании платных образовательных услуг

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 |
| <input type="checkbox"/> | сестринское дело (34.03.01) очно-заочная |

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Ознакомлен с тем, что зачислению подлежат поступающие, которые в период со дня подачи заявления о приеме до дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление подали заявление о согласии на зачисление, при условии, что при приеме на обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг - поступающий представил документ установленного образца (оригинал документа, или его заверенную копию, или его копию с предъявлением оригинала), либо в случае подачи заявления о приеме посредством ЕПГУ информация о документе установленного образца подтверждена сведениями, содержащимися в федеральной информационной системе "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении".

«___» _____ 2022 г. _____
(подпись)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии _____ / Клоктунова Н.А. /