

Ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ  
им. В.И. Разумовского Минздрава России  
А.В. Еремину  
поступающего в ординатуру  
по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

реквизиты документа, удостоверяющего личность

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан (когда, кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Я, \_\_\_\_\_,  
проинформирован о том, что если при обследовании у меня будет выявлена патология, входящая в перечень противопоказаний для обучения в университете (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»), могу быть отчислен из университета и (или) не смогу заключить договор об оказании платных образовательных услуг по соответствующей специальности.

Дата

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)