

№ 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

В соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, ДАЮ СОГЛАСИЕ на зачисление на 1-й курс НА МЕСТА В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР ПРИЕМА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИОРИТЕТАМИ ЗАЧИСЛЕНИЯ, УКАЗАННЫМИ В ЗАЯВЛЕНИИ О ПРИЕМЕ.

Подтверждаю, что мною не подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

«_____» _____ 2025 г. _____
(подпись)

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