

Председателю Приемной комиссии
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
профессору Р.Е.Калинину

(ФИО абитуриента полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я,

—,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (указать):

- без вступительных испытаний
- на места в рамках целевой квоты;
- на места в рамках особой квоты;
- на основные конкурсные места;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на специальность (направление подготовки) по образовательной программе высшего образования:

(направление подготовки, специальность)

1. Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации

(подпись)

2. Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в вуз оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

(подпись)

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)

(подпись)

(дата)

(подпись)