

Ректору ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
С.А. Сайганову

от Иванова Ивана Ивановича
(ФИО поступающего полностью)

(номер дела поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, Иванов Иван Иванович, даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России на места в рамках **контрольных цифр приема*** по программам специалитета по очной форме обучения:
на направление подготовки лечебное дело
(указать направление подготовки)

По основанию приёма (подчеркнуть только один вариант):

1. На места в рамках КЦП в пределах особой квоты;
2. На места в рамках КЦП в пределах квоты приема на целевое обучение;
3. На места в рамках КЦП по общему конкурсу.

К заявлению прилагается (нужное подчеркнуть): оригинал аттестата/ диплома СПО.

Заявление о согласии на зачисление в рамках КЦП подается (подчеркнуть): первичное, вторичное.

Отзыв предыдущего согласия на зачисление (указать дату) _____

Предыдущее согласие было подано (подчеркнуть):

- на места в рамках КЦП;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

21.06.2019 г.
(Дата)

Иван
(Подпись)

* В рамках контрольных цифр приема указывается только один конкурс