

И.О. Ректора ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
О.Г. Хурцилава

от _____
(ФИО поступающего полностью)

(номер дела поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____, 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 специальность _____
(указать специальность)

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 целевой квоты;
3. На места в рамках КЦП по общему конкурсу.

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

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.

(Дата)

(Подпись)

* В рамках контрольных цифр приема указывается только один конкурс