

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 **по договорам об оказании платных образовательных услуг** по программам специалитета по очной форме обучения:

на специальность \_\_\_\_\_  
(указать специальность)

По основанию приёма (*подчеркнуть только один вариант*):

1. На места по договорам об оказании платных образовательных услуг;

К заявлению прилагается (*нужное подчеркнуть*):\*

- 1) оригинал, копия аттестата/ оригинал, копия диплома СПО/ оригинал, копия диплома ВО;
- 2) справка из организации, в которой находится оригинал документа/организация, в которую будет представлен оригинал документа (*нужное подчеркнуть*):

Заявление о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг 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)

\* Для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг поступающие представляют оригинал документа установленного образца, или заявление о согласии на зачисление с приложением заверенной копии указанного документа, или копии указанного документа с предъявлением оригинала документа для заверения копий Приемной комиссией.