

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

от _____

паспорт _____
серия, номер

Кем и когда выдан
Адрес регистрации: _____

Телефон домашний: _____
мобильный: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода на обучение по программе ординатуры по специальности _____ на _____ курс с зачётом срока обучения в _____

за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета _____
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг _____
подпись ординатора

О себе сообщаю следующее:
Наименование ВУЗа, год окончания _____
подпись ординатора

Специальность по диплому _____
В общежитии нуждаюсь/не нуждаюсь *(нужное подчеркнуть)*

В случае перевода обязуюсь представить в Университет в течение 10 рабочих дней с момента получения копию приказа об отчислении в связи с переводом и (или) выписку из него и документ о предшествующем образовании (оригинал указанного документа или его заверенную копию).

подпись ординатора

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись ординатора

Образование по программам ординатуры
получаю впервые/не впервые *(нужное подчеркнуть)* _____
подпись ординатора

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом и локальными актами СЗГМУ им. И.И. Мечникова, регламентирующими образовательный процесс, ознакомлен(а) _____
подпись ординатора
