

Подается тем же способом, которым было подано заявление в университет

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ
Минздрава России
профессору В.А.Лазаренко
от абитуриента (ФИО)_____

адрес:_____

телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление на обучение

Я, _____,
в соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
заявляю о согласии на зачисление меня студентом на 1 курс по
специальности / направлению подготовки _____.

(код и название специальности / направления подготовки)

Прием на обучение без вступительных испытаний / в пределах особой квоты /
в пределах целевой квоты / по общему конкурсу за счет средств бюджетных
ассигнований / прием на обучение согласно договору об оказании платных
образовательных услуг (нужное подчеркнуть).

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа);
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

« _____ » _____ 20____ г.