

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).

« _____ » _____ 20____ г.

подпись