

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
профессору В.А. Лазаренко
ФИО _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИИ

Я согласен на зачисление в ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации программе ординатуры по специальности _____ в рамках мест по договорам об оказании платных образовательных услуг

(дата)

(подпись)

(ФИО)