

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 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_

К заявлению прикладываю **копию** документа об образовании (документа об образовании и о квалификации) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

*(указать наименование и реквизиты документа)*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)