

Ректору ФГБОУ ВО
КемГМУ Минздрава России
С. Л. Кану

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие на зачисление в **ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России:**

- на места в рамках контрольных цифр приёма (бюджетная основа)
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Уровень образования (отметить нужное):

- ординатура
 аспирантура
 магистратура
 специалитет
 бакалавриат
 среднее профессиональное образование

Специальность/направление подготовки

(указать полностью код специальности и наименование):

Подтверждение для поступающих на бюджетные места:

Подтверждаю, что у меня **отсутствуют** действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по соответствующему уровню образования на места в рамках контрольных цифр приёма, поданные в другие образовательные организации.

Для поступающих на платные места:

Настоящее согласие дано в соответствии с правилами приёма и не требует подтверждения отсутствия иных согласий.

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____