

Заявление

о согласии на зачисление
на места в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований
федерального бюджета

"__" ____ 2020 г.
(дата заполнения)

Я,

(ФИО),
паспорт серия _____ номер _____, выданный

дата выдачи _____ даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России
на места в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований
федерального бюджета

Основание приема:

целевая квота, основные места в рамках контрольных цифр приема
(нужное подчеркнуть)

Специальность _____

Поступающий _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

ОСПК (заместитель) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Обязуюсь представить в течение первого года обучения
оригинал документа установленного образца

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации
и не отзыванные заявления о согласии на зачисление на обучение по
программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема

(подпись поступающего)