

Заявление

первичное / повторное
(нужное подчеркнуть)

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

"__" _____ 2021 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:

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

Специальность /форма обучения _____

Поступающий _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

ОСПК (заместитель) _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

Обязуюсь предоставить в течение первого года
обучения:

- оригинал документа, удостоверяющего образование
соответствующего уровня

(подпись поступающего)

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры в
порядке, установленном при заключении трудового договора или
служебного контракта по соответствующей должности или
специальности, утвержденном постановлением Правительства
Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание
законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398)

(подпись поступающего)

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не
отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по
программам специалитета на места в рамках контрольных цифр
приема, в том числе поданные в другие организации

(подпись поступающего)

Информирован, что в Тверском ГМУ все специальности (направления
подготовки) входят в перечень специальностей и направлений
подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие
проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (п. 65
Правил приема на обучение по образовательным программам высшего
образования – программам специалитета в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России на 2021/2022 учебный год)

(подпись поступающего)