

## Заявление

о согласии на зачисление  
на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет 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 приема граждан на обучение за счет 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 отозванные заявления о согласии на зачисление на обучение по  
программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)