

Заявление о согласии на зачисление

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« » 20 г.

(дата заполнения)

Я, _____,
(ФИО)

паспорт серия _____ № _____, кем выдан _____

дата выдачи _____, даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России на места по договорам об оказании платных
образовательных услуг.

Специальность / форма обучения _____

Поступающий

(подпись)

(ФИО поступающего)

ОСПК (заместитель)

(подпись)

(ФИО)

Обязуюсь представить следующие документы в указанные сроки

Оригинал документа об образовании в течение первого года
обучения (до 31 августа 2022 года)

(подпись)

Медицинскую справку до начала учебного года
(до 1 ноября 2021 года)

(подпись)

Свидетельство о признании иностранного образования
и (или) иностранной квалификации (до 29 октября 2021 года)

(подпись)