Директору

ФГБУ НМИЦО ФМБА России

Дайхесу Н.А.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. абитуриента*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ личного дела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(это поле оставить пустым)*

**Заявление**

**О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество*

даю согласие на зачисление на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБУ НМИЦО ФМБА России в случае прохождения мною конкурса на места по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается код и название специальности*), по Очной форме обучения, по договорам об оказании платных образовательных услуг.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись*

*Заявление принято секретарем приемной комиссии*

*Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись*