

Согласие на зачисление

Я, _____,

паспорт: серия _____, № _____, кем выдан _____,

когда выдан _____,

проживающий по адресу _____

даю согласие на зачисление по программам подготовки в ординатуре

по очной форме обучения на места

- за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (места в пределах целевой квоты),
- за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (основные места в рамках контрольных цифр),
- по договорам оказания платных образовательных услуг.

- ✓ Подтверждаю отсутствие поданных в другие организации и неотозванных заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры в рамках контрольных цифр.

/подпись/

- ✓ Обязуюсь представить в Центр Алмазова в течение первого года обучения оригинал документа установленного образца (документа об образовании и квалификации)

/подпись/

- ✓ Предупрежден(а) о необходимости пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)*

/подпись/

«_____» _____ 2021 г.

Подпись _____

* - в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 г. № 697 (далее - медицинские осмотры) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)