

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
Е.В. Шляхто
От Ф. _____
И. _____
О. _____,
обучающегося в _____
(сокращенное наименование исходной образовательной организации)
на _____ курсе по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Паспорт _____
(серия) _____ (номер) _____
_____ (кем и когда выдан).
Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____
Моб.тел: _____
E-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по образовательной программе высшего образования по направлению подготовки **31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**, реализуемой в соответствии с приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 №95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)».

на _____ курс _____ семестр обучения
в связи с переводом из _____

_____ (полное наименование исходной образовательной организации)

К заявлению прилагаю:

1. справку о периоде обучения _____
(серия, номер, дата выдачи)

выданную _____
(сокращенное наименование образовательной организации, выдавшей справку о периоде обучения)

2. документы, подтверждающие образовательные достижения (при наличии) _____
(перечень документов)

« _____ » _____ 20 _____

_____ (подпись)

Обязуюсь представить после зачисления следующие документы: выписку из приказа об отчислении в связи с переводом; документ о предшествующем образовании

_____ (подпись)

При зачислении на места за счет бюджетных ассигнований – подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

_____ (подпись)

При зачислении на места за счет бюджетных ассигнований – общая продолжительность обучения не будет превышать более, чем на один учебный год срока освоения образовательной программы, установленной ФГОС ВО по направлению подготовки

_____ (подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами внутреннего распорядка Центра Алмазова ознакомлен(а)

_____ (подпись)

С Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления, обучающихся по программам высшего образования — специалитета и магистратуры ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, датах проведения аттестационных испытаний ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку предоставленных им персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____

_____ (подпись)

Нуждаюсь в общежитии - да/нет _____
(подпись)