

Председателю приемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
Минздрава России академику РАН, профессору
Сухих Геннадию Тихоновичу

от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В ОРДИНАТУРУ НА МЕСТА В РАМКАХ ДОГОВОРОВ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Я, _____ ,
даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России по образовательной(ым) программе (ам) ординатуры по специальности(ям) _____

в рамках приемной кампании 2025/2026 учебного года на места в рамках договоров об образовании в соответствии с п.7.6 Правил приема.

Дата: «_____» _____ 2025 г.

Время: _____ : _____

√ _____
подпись поступающего

Служебные отметки:

_____ «_____» _____ 2025 г. _____ : _____
Фамилия И.О. сотрудника, принявшего документы