

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:**

Фамилия И.О. сотрудника, принявшего документы

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_