Директору ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России

С.В.Сидоркевичу

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

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

 (фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Порядком приема в ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России даю свое согласие на зачисление меня студентом очной формы обучения по образовательной программе высшей формы образования – программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учитывая одно условие поступления (отметить не более одного)

в рамках квоты приема на целевое обучение;

на основные места в рамках контрольных цифр приема;

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Подтверждаю отсутствие** действительных (не отозванных), поданных в другие организации, **заявлений о согласии на зачисление** на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование, соответствующего уровня, необходимого для зачисления; пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования).

Достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность документов, подаваемых для поступления, подтверждаю.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)