

Ректору ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России
профессору РАН А.В. Колсанову
абитуриента

ФИО полностью

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина _____

Серия: _____ номер: _____

Выдан: _____

кем и когда выдан, код подразделения

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России на следующие условия поступления:

Образовательные программы (1) и направление подготовки (2)	Направленность программы подготовки (научная специальность)	Форма обучения	На места
1. Программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре 2. Направление подготовки (выбрать нужное): 06.06.01 Биологические науки 30.06.01 Фундаментальная медицина 31.06.01 Клиническая медицина 32.06.01 – Медико-профилактическое дело 33.06.01 – Фармация 37.06.01 Психологические науки	Указать шифр и название специальности в рамках направления подготовки в соответствии с таблицей специальностей	Очная/заочная <small>(нужное подчеркнуть)</small>	1. В рамках контрольных цифр приема 2. По договорам об оказании платных образовательных услуг

ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕЙ ПОДПИСЬЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

1. В течение первого года обучения обязуюсь представить в СамГМУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (оригинал документа об образовании).
2. В течение первого года обучения обязуюсь пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) 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), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398).
3. Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

«_____» _____ 2020 г.

подпись поступающего

расшифровка подписи