

Ректору ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

А.В. Колсанову

от абитуриента

Петрова Петра Петровича

Дата рождения: 03.02.1988

Гражданство: Российская Федерация

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия 2345 № 123456, выдан (когда, кем) 05.02.2020 года Отделением УФМС России по Самарской области в железнодорожном районе гор. Самары

Почтовый адрес: 443100 Россия, Самарская область, г. Самара, ул. Самарская, д. 194, кв. 8

Контактный телефон: 89273333333

Электронный адрес: petrov@bk.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

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

№	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места
1	<i>32.0.01 – общественное здравоохранение (профиль «Управление сестринской деятельностью»)</i>	<i>Очно-заочная</i>	<i>С оплатой стоимости обучения</i>

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. При предоставлении документа иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации в течение первого года обучения обязуюсь представить в СамГМУ оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации.
3. 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).
4. Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

«20» июня 2020 г.

Подпись поступающего Петров