|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председателю приемной комиссии  ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  Минздрава России  И.Э. Есауленко  от абитуриента  *Иванова Ивана Ивановича*    Дата рождения: *01.01.0000.*  Гражданство: *Российская Федерация*  Документ, удостоверяющий личность:  *Паспорт*: серия *2010 №111111*, выдан (когда, кем) *01.01.2020* года *Отделением УФМС России по Воронежской области в Центральном районе г. Воронежа*  Почтовый адрес: *394036 Россия, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Воронежская д.1, кв.1*  Контактный телефон: *89991111111*  Электронный адрес*: ivanov@mail.ru*  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о согласии на зачисление**  Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России на следующие условия поступления: | | |
| **Образовательная программа** | **Форма обучения** | **На места\***  (Особое право, квота целевого приема, общий конкурс,по договору об оказании платных образовательных услуг) |
| *31.05.02 Педиатрия* | очная | *По договору об оказании платных образовательных услуг* |
| *\* Необходимо указать один конкурс*  **ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕЙ ПОДПИСЬЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:**   1. В течение первого года обучения обязуюсь представить в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (оригинал документа об образовании). 2. В течение первого года обучения обязуюсь представить в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России 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 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.  *«\_\_\_» августа 2020 г.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /*И.И.Иванов*/  подпись поступающего расшифровка подписи | | |