

Председателю Приемной комиссии, директору
ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко»
Минздрава России
Усачеву Д.Ю.

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____,
паспорт: серия _____, № _____, кем выдан _____,
_____,
когда выдан _____,
проживающий по адресу _____

даю согласие на зачисление по программам подготовки в ординатуре по специальности по очной форме обучения _____

на места:

на основные места в рамках контрольных цифр приема за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета (при наличии мест, установленных Центру);

на места для обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках целевой квоты;

по договору об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц.

- ✓ 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.
- ✓ Предупрежден(а) о необходимости предоставления оригинала документа об образовании в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России не позднее дня завершения приема документов для поступления.
- ✓ Предупрежден о необходимости пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования).

(дата)

(подпись)