

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) Л.М. Железнову

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия 3325 номер 28563, кем и когда выдан ОУРМС
по Кировской обл. 25.02.2004г.

проживающий по адресу: 610024г. Киров ул. Карла Маркса д. 115 кв. 16

телефон 8912 3565847

в соответствии с Правилами приема в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России даю свое согласие на зачисление меня студентом очная формы обучения
(очной, заочной)

по одному конкурсу по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

Психологии
(специальность)

учитывая одно условие поступления, основание приема (отметить не более одного):

на основные места в рамках контрольных цифр;

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

В течение первого года обучения обязуюсь представить в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, обязуюсь:

Иванов

подпись

Не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в другие организации, подтверждаю

Иванов

подпись

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

«30» августа 2021 г.

Иванов

подпись

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« » 202 г.