

Директору ГБУЗ МКНЦ  
имени А.С. Логинова ДЗМ,  
члену-корреспонденту РАН,  
профессору И.Е. ХАТЬКОВУ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на зачисление

Я. \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (с индексом): \_\_\_\_\_

Адрес проживания (с индексом): \_\_\_\_\_

Контакты: мобильный тел.: \_\_\_\_\_  
домашний: тел.: \_\_\_\_\_  
рабочий тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

даю согласие на зачисление в ГБУЗ МКНЦ имени А.С. Логинова ДЗМ по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности:

\_\_\_\_\_ (наименование специальности)

Форма обучения  очная

Основа обучения  по целевому направлению  по договору с оплатой стоимости обучения

и обязуюсь предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня в течение первого года обучения, подтверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации и неотозванные заявления о согласии на зачисления.

Документ о высшем профессиональном образовании: диплом серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан в \_\_\_\_\_ году по специальности \_\_\_\_\_  
(код и полное наименование специальности)

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, выдавшей документ)

Поступающий: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_, 20\_\_

Заявление и документы принял: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_, 20\_\_  
отв. секретарь приемной комиссии