

Председателю приемной комиссии
ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П.Сербского»
Минздрава России

от _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявляю о своем согласии на зачисление в ординатуру ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России по специальности _____, вид конкурса _____.
(в рамках контрольных цифр приема, целевой прием)

Подтверждаю, что не подавал(а) заявление о согласии на зачисление на обучение на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации либо отозвал(а) ранее поданные заявления о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в учебно-методический Отдел оригинал документа об образовании установленного образца.

«__» _____ 20__ г.
_____ часов _____ минут

(подпись поступающего)