

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)*