Председателю приемной комиссии, ректору ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации Протопопову А.В.

от поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество*)

**Заявление о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № дела\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество)*

прошу зачислить меня на образовательную программу высшего образования – программу ординатуры по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

**К заявлению прилагаю:**

* заверенную копию документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего образование соответствующего уровня;
* копию документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего образование соответствующего уровня с предъявлением его оригинала для заверения копии приемной комиссией.

Заявление о согласии на зачисление в ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России подается:

* впервые
* повторно (с отзывом ранее поданного заявления).

|  |
| --- |
| Заявление составлено поступающим **∨**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *(подпись) (Подпись поступающего или доверенного лица)*«\_\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ г. |

Заявление принял секретарь приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И.О. секретаря)*

«\_\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ г.