

Председателю приемной комиссии
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М.
Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
П.В. Глыбочко
от

дата рождения _____
№ расписки _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачислении**

Я согласен на зачисление в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по отдельному конкурсу для иностранных граждан, для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета **31.05.01 Лечебное дело/ 31.05.03 Стоматология/ 33.05.01 Фармация** по очной форме *(нужное подчеркнуть)*.

К заявлению прилагаю оригинал документа об образовании (документа об образовании и о квалификации) /либо копию документа об образовании (документа об образовании и о квалификации), заверенную в установленном порядке, / либо копию документа об образовании (документа об образовании и о квалификации) с предъявлением оригинала для заверения копии приемной комиссией (выбрать нужное)

_____.

(указать наименование и реквизиты документа)

_____ (_____) _____
(подпись) (ФИО) (дата)