

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

от _____

дата рождения _____

СНИЛС _____

ID _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачислении

Я согласен на зачисление в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (далее- Университет) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг **по отдельному конкурсу для иностранных граждан** (начало учебного года 01 октября 2022 года) для обучения по очной форме по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - **программе специалитета:**

- 31.05.01 Лечебное дело
- 31.05.01 Лечебное дело (на английском языке, смешанное обучение)
- 31.05.03 Стоматология
- 31.05.03 Стоматология (на английском языке, смешанное обучение)
- 33.05.01 Фармация
- 33.05.01 Фармация (на английском языке, смешанное обучение)

(выбрать одну программу и отметить).

Я уведомлен, что для зачисления на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг поступающие должны также заключить договор об оказании платных образовательных услуг, оплатить обучение в соответствии с условиями заключенного договора и предоставить платежный документ в приемную комиссию до 29 сентября 2022 г.

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