

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 в рамках контрольных цифр (бюджетные места):**

в пределах особой квоты

в пределах целевой квоты _____
(указать заказчика целевого обучения)

на основные места в рамках контрольных цифр

(выбрать одно основание приема и отметить)

для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования -
программе бакалавриата/ программе специалитета _____
(указать ОДНУ специальность)

по очной / заочной (нужное подчеркнуть) форме.

Я обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в Университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697;

Я подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

(подпись) (ФИО) (дата)