

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 для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата/ программе специалитета

_____ по очной / заочной форме.

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 нужно)

(указать наименование и реквизиты документа)

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