

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 зачисление

Я согласен на зачисление в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (далее- Университет) для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры в соответствии с условиями поступления и приоритетностью, указанной в заявлении о приеме.

Я обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в Университет оригинал документ об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема);
- представить в Университет оригинал документа об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии уполномоченными сотрудниками Университета (при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг);

Я проинформирован, что при зачислении на обучение по одному из условий поступления, указанному в заявлении о приеме, поступающий исключается из списков поступающих по конкурсу, поступление по которому является для него менее приоритетным в соответствии с заявлением о приеме.

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

Я подтверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации и неотозванные заявления о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема (Для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема):

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

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 27 августа 2021 г.

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