

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) для обучения по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров **в аспирантуре на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по группе научных специальностей \_\_\_\_\_ научной специальности: \_\_\_\_\_**

Я проинформирован, что до 19 августа 2022 г. я должен заключить с Университетом договор об оказании платных образовательных услуг и предоставить копию платежного документа об оплате обучения в соответствии с условиями заключенного договора.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)