

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 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 магистратуры**

(указать ОДНУ специальность)

по очной / заочной (нужное подчеркнуть) форме.

**Я уведомлен, что зачислению подлежат поступающие, которые в период со дня подачи заявления о приеме до дня завершения приема заявлений о согласии на зачисление подали заявление о согласии на зачисление, при условии, что при приеме на обучение в рамках контрольных цифр - поступающий представил оригинал документа установленного образца.**

Оригинал документа об образовании подается поступающим в Университет лично или через операторов почтовой связи.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)