

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 выборе специальности

Прошу зачислить меня на обучение в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им.И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (далее- Университет) **по следующей образовательной программе среднего профессионального образования и условиям обучения:**

на места в рамках контрольных цифр приема (бюджет) (выбрать одну специальность):

- 31.02.05 Стоматология ортопедическая
- 33.02.01 Фармация
- 34.02.01 Сестринское дело

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (выбрать одну специальность):

- 31.02.05 Стоматология ортопедическая
- 33.02.01 Фармация
- 34.02.01 Сестринское дело

С ранжированным списком поступающих ознакомлен.

Уведомлен, что зачисление осуществляется только при условии предоставления поступающим документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации.

Прием оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации завершается для зачисления на места в рамках контрольных цифр приема – в 18.00 22 августа 2022 г., для зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг – в 18.00 26 августа 2022 г.

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