

Директору  
ФГБУ «Всероссийский центр  
экстренной и радиационной медицины  
им. А.М. Никифорова» МЧС России  
доктору медицинских наук профессору  
С.С. Александину

**СОГЛАСИЕ**  
**на зачисление на обучение по программам ординатуры**  
**по договору об оказании платных образовательных услуг**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество - полностью)

в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры на 2017/2018 учебный год в ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, на основании решения приемной комиссии ВЦЭРМ протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, даю согласие на зачисление с 01.09.2017 года в очную ординатуру по договору об оказании платных образовательных услуг по направлению подготовки \_\_\_\_\_

Приложение:

Копия документа об образовании (заверенная), на \_\_\_\_\_ л.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)