

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

**Заявление
о согласии на зачисление**

Я, _____, паспорт: сер. _____ № _____,
(Ф.И.О.)

кем, когда выдан _____
зарегистрированный по адресу: _____

_____ настоящим подтверждаю
своё согласие на зачисление в ординатуру ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС
России по ООП _____
(наименование основной образовательной программы)

по очной форме обучения на места:

- в рамках контрольных цифр приема;
- по договорам о целевом обучении;
- по договорам об оказании платных образовательных услуг.

(нужное подчеркнуть)

**Подтверждаю, что мною не подано/не будет подано заявление о согласии на
зачисление в другие организации высшего образования**

Подпись _____

**Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в ФГБУ ВЦЭРМ
им. А.М. Никифорова МЧС России:**

- оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня,
необходимого для зачисления;
- документ, подтверждающий прохождение обязательных предварительных медицинских
осмотров

Подпись _____

Дата _____ 2020 г.