Председателю приемной комиссии, ректору
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
В.Ю. Ханалиеву
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
№ дела _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____ (ФИО поступающего) даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на места в рамках контрольных цифр приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам специалитета.

Согласие на зачисление применяется ко всем конкурсным группам на места в рамках контрольных цифр приема по программам специалитета.

Я уведомлен(а), что в случае если поступающий, подавший согласие на зачисление, хочет подать согласие на зачисление в другую организацию, то ему необходимо отозвать поданное согласие на зачисление.

_____ _____ / _____ /
дата *подпись поступающего* *фамилия, инициалы*