



Регистрационный номер заявления о приеме \_\_\_\_\_

Председателю \_\_\_\_\_ приемной \_\_\_\_\_ комиссии \_\_\_\_\_

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» Копорову С.Г.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ № \_\_\_\_

Прошу зачислить меня на обучение в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия / 31.08.21 Психиатрия-наркология, реализуемой в сетевой форме (форма обучения - очная) (нужное подчеркнуть) в рамках контрольных цифр приема (в пределах целевой квоты) / по договорам (нужное подчеркнуть) об оказании платных образовательных услуг; по результатам вступительных испытаний.

Настоящим подтверждаю, что при поступлении в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»:

**1. Я даю обязательство в течение первого года обучения:**

- представить в организацию оригиналы документов, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- предоставить справку о состоянии здоровья по форме 086/у, в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования в ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в 2022 году.

**2. Мной не подано и не будет подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня в другие организации.**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сотрудника принявшего заявление и документы)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)