

Регистрационный номер заявления о приеме _____
Председателю приемной комиссии
ГБУЗ «МНПЦ наркология ДЗМ» Масякину А.В.
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 образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.17 Психиатрия и наркология, реализуемой в сетевой форме (форма обучения – очная) по договору об оказании платных образовательных услуг; по результатам вступительных испытаний.

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

1. Обязуюсь предоставить:
 - оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации;
 - 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».
2. Мной не подано и не будет подано заявление о согласии на обучение по программам высшего образования данного уровня в другие образовательные организации.

Ф.И.О

дата

подпись

Ф.И.О. сотрудника принявшего заявление

дата

подпись