



Регистрационный номер заявления о приеме _____

Председателю _____ приемной _____ комиссии _____

ГБУЗ «МНПЦ наркологии 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 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) в рамках контрольных цифр приема (в пределах целевой квоты) / по договорам 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 2023 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)