|  |  |
| --- | --- |
| *от* | ***Ректору ФГБОУ ВО ОРГМУМИНЗДРАВА РОССИИИ.В. Мирошниченко*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Телефон : дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
| **№** | **Направление подготовки (специальности)** | **Форма обучения1** | **Основание поступления2** | **Категория приема3** | **Уровень полученного предыдущего образования4** | **Согласие на зачисление5** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 1 Необходимо указать форму обучения: | Заочная, Очная, Очно-заочная |
|  |  |
| 2 Необходимо указать основание поступления: | Бюджетная основа (Основные места), Целевой прием (Целевая квота), Полное возмещение затрат (ПВЗ) |
|  |  |
| 3 Необходимо указать категорию приема: | Без вступительных испытаний (Без ВИ), На общих основаниях, Имеющие особое право (Особая квота)  |
|  |  |
| 4 Необходимо указать уровень полученного предыдущего образования: | Бакалавриат, специалитет, магистратура, ординатура, аспирантура |
|  |  |
| 5 Необходимо поставить отметку о согласии и порядковый номер согласия: |  |
|  |
|  | "\_\_\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2022 г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |