Руководителю
НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН
член-кор. РАН, д.м.н. Ю.И. Рагино

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(дата рождения:_____; гражданство: _____;
(день, месяц, год) (указать страну)
реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
вид документа
_____ №_____, выдан _____),
серия номер

даю **согласие на зачисление** в 2024/2025 учебном году в НИИТПМ – филиал ИЦиГ СО РАН на обучение по очной форме по образовательным программам ординатуры_____,
шифр и наименование специальности ординатуры

_____.
в рамках контрольных цифр прием или **по договору об образовании**

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня в другие организации.

_____ _____ 202___ г.
подпись дата