

Директору ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им.
ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России
Усачеву Д.Ю.

от _____
(ФИО)

Согласие на зачисление

Я, _____,
паспорт: серия _____, № _____, кем выдан _____

когда выдан _____,
проживающий по адресу _____

даю согласие на зачисление по программам подготовки в ординатуре

_____ (наименование специальности)

по очной форме обучения на места

за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (места целевого обучения),

за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема (свободный конкурс),

по договорам оказания платных образовательных услуг.

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

(подпись)

✓ Предупрежден(а) о необходимости предоставления оригинала документа об образовании в ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России в течение первого года обучения

(подпись)

✓ Предупрежден о необходимости пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)

(подпись)

(дата)

(подпись)