

Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ
Минздрава России
Т.В. Попонниковой

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество – в именительном падеже)

согласен(на) на зачисление на **основные конкурсные места** на специальность/направление подготовки по программам высшего образования:

_____ (указать специальность / направление подготовки)

1. Подтверждаю обязательство в течение первого года обучения:

- представить в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России **оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня**, необходимого для зачисления;

- **пройти обязательные предварительные медицинские осмотры** (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры).

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

Дата _____

Подпись _____