

Ректору ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России  
Кошель В.И.

абитуриента

\_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на зачисление в магистратуру**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю свое согласие на зачисление на обучение в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России по  
направлению подготовки \_\_\_\_\_

(наименование направления подготовки)

\_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_

(очная/заочная)

на место \_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приема (бюджет) / по договорам об образовании (платные места))

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа). При поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал документа либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала документа для заверения копии.

При представлении документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России оригинал такого свидетельства.

Обязуюсь в течение первого года обучения 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. № 697.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)