

Приложение 7

к Правилам приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России в 2026 году, введенным в действие Приказом ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России № 169 от 19.03.2026

Председателю Приемной комиссии

от поступающего(-ей) _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, _____,
(дата рождения)

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

_____,
(кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____,

даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни

форма обучения очная ☒

Условия поступления

☐ на основные места в пределах контрольных цифр приема

☐ по договору об оказании платных образовательных услуг

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)