И.о. ректора ГБОУ ВПО СПбГПМУ
Минздрава России Иванову Д.О.

1

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление первичное

Я, _____, № дела _____ ,
(Ф.И.О.)
выражаю согласие быть зачисленным (ой) на специалитет / бакалавриат
(подчеркнуть нужное)
_____ .
(указать название одной специальности)

на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема:

Подчеркнуть нужное

- ☐ без вступительных испытаний;
- ☐ в пределах особой квоты;
- ☐ в пределах целевой квоты;
- ☐ в рамках контрольных цифр за вычетом особой квоты и целевой квоты (общий конкурс);
- ☐ в рамках выделенных мест.

«____» _____ 2016 г. /_____/ _____
Подпись Фамилия

Заявление принял: /_____/ _____
Подпись Фамилия

Подпись ответственного лица
приемной комиссии: /_____/ _____
Подпись Фамилия

Заявление о согласии на зачисление подается лично, либо через операторов почты России. Отсканированные копии, присланные по электронной почте не принимаются.