

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

# 2

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление повторное

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.