

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

К

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____, № дела _____,
(Ф.И.О.)

выражаю согласие быть зачисленным (ой) на специалитет / бакалавриат
(подчеркнуть нужное)

(указать название одной специальности)

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

« ____ » _____ 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.