

# СОГЛАСИЕ

и.о. ректора ФГБОУ ВО ПСПбГМУ  
им. И.П. Павлова Минздрава РФ  
академику РАН, профессору  
С.Ф. Багненко

## ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_  
№ дела \_\_\_\_\_ прошу зачислить меня на  
специальность (↓ впишите **ОДНУ** специальность)

1

(↓ выберите **ОДИН** пункт)

на бюджетную основу обучения **по целевой квоте**

2

на бюджетную основу обучения (**общий конкурс**)

на места с **оплатой стоимости обучения (общий конкурс)**

### Обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить в Университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в Университет оригинал свидетельства в случае, предусмотренном подпунктом 3 п. 28 настоящих Правил приема;

**Подтверждаю**, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации;

**Обязуюсь** представить в Университет в начале учебного года оригинал заполненного договора об оказании платных образовательных услуг (в случае зачисления на платную основу обучения).

Дата: " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.                      Время \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Фамилия И.О.