

# СОГЛАСИЕ

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_  
№ дела \_\_\_\_\_ -2025 (иностранный деканат) \_\_\_\_\_ прошу зачислить меня на  
специальность 31.08. \_\_\_\_\_ на места **с оплатой стоимости**  
**обучения**

**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;

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

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

Заявление должно быть разборчиво заполнено, подписано, сканировано (**формат pdf**) и  
прикреплено в информационном сообщении **личного кабинета**.