

СОГЛАСИЕ

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____
№ дела _____ -2026 _____ 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**.