

№ личного дела (заполняется документоведом)

В приемную комиссию
ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

Заявление о согласии на зачисление (№ 1)

Я, _____,
фамилия, имя, отчество

прошу зачислить меня на обучение:

| | |
|---|---|
| по программе специалитета (выбрать): <input type="checkbox"/> лечебное дело <input type="checkbox"/> педиатрия <input type="checkbox"/> стоматология | на места (выбрать): <input type="checkbox"/> на места в рамках контрольных цифр <input type="checkbox"/> на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| Основания приема (заполняется в случае поступления на места в рамках контрольных цифр, <i>выбрать</i>): <input type="checkbox"/> основные места в рамках контрольных цифр <input type="checkbox"/> целевая квота <input type="checkbox"/> особая квота | |

Дата: _____

Подпись _____

Заявление об отказе от зачисления

Я, _____,
фамилия, имя, отчество

отказываюсь от зачисления _____

в соответствии с поданным «___» _____ 20__ г. заявлением о согласии на зачисление.

Дата: _____

Подпись _____

Заявление о согласии на зачисление (№ 2)

Я, _____,
фамилия, имя, отчество

прошу зачислить меня на обучение:

| | |
|---|---|
| по программе специалитета (выбрать): <input type="checkbox"/> лечебное дело <input type="checkbox"/> педиатрия <input type="checkbox"/> стоматология | на места (выбрать): <input type="checkbox"/> на места в рамках контрольных цифр <input type="checkbox"/> на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| Основания приема (заполняется в случае поступления на места в рамках контрольных цифр, <i>выбрать</i>): <input type="checkbox"/> основные места в рамках контрольных цифр <input type="checkbox"/> целевая квота <input type="checkbox"/> особая квота | |

Дата: _____

Подпись _____