

Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
профессору Р.Е.Калинину

\_\_\_\_\_

*(ФИО абитуриента полностью)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России (указать):

- без вступительных испытаний
- на места в рамках целевой квоты;
- на места в рамках особой квоты;
- на основные конкурсные места;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на специальность (направление подготовки) по образовательной программе высшего образования:

\_\_\_\_\_

*(направление подготовки, специальность)*

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в вуз оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*

Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
профессору Р.Е.Калинину

\_\_\_\_\_  
(ФИО абитуриента полностью)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ ДОКУМЕНТОВ**  
**(заявления о согласии на зачисление)**

Я, \_\_\_\_\_,  
отзываю документы (заявление о согласии на зачисление), поданные мною на зачисление в  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

- без вступительных испытаний
- на места в рамках целевой квоты;
- на места в рамках особой квоты;
- на основные конкурсные места;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на специальность (направление подготовки) по образовательной программе высшего  
образования:

\_\_\_\_\_  
(направление подготовки, специальность)

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,  
профессору Р.Е.Калинину

\_\_\_\_\_  
(ФИО абитуриента полностью)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_,  
отзываю документы, поданные мною на зачисление в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, и  
оказываюсь от зачисления на места в пределах квот (в рамках целевой квоты, в рамках особой  
квоты), на основные конкурсные места, на места по договорам об оказании платных  
образовательных услуг (**нужное подчеркнуть**)

на специальность (направление подготовки) по образовательной программе высшего  
образования:

\_\_\_\_\_  
(направление подготовки, специальность)

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)