

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

Я, _____,
отзываю документы, поданные мною для участия в конкурсном отборе на обучение
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)