

Директору  
ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России  
академику РАН, профессору  
Солодкому В.А.

от \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

**Заявление  
о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_, согласен на зачисление в ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры в соответствии с условиями поступления и приоритетностью, указанной в заявлении о приеме.

**Я обязуюсь в течение первого года обучения:**

- представить в ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России оригинал документа об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема);

- представить в ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России оригинал документа об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии уполномоченными сотрудниками ФГБУ «РНЦРР» МЗ РФ (при поступлении на места по договорам об оказании платных образовательных услуг);

Я проинформирован, что при зачислении на обучение по одному из условий поступления, указанному в заявлении о приеме, поступающий исключается из списков поступающих по конкурсу, поступление по которому является для него менее приоритетным в соответствии с заявлением о приеме.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)

**Я утверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации и неотозванные заявления о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема (Для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема):**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)

Я уведомлен, что для зачисление на обучение на места по договорам об оказании платных образовательных услуг поступающие должны также заключить договор об оказании платных образовательных услуг, оплатить обучение в соответствии с условиями заключенного договора и предоставить платежный документ в приемную комиссию до 27 августа 2021 года.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)