

Директору ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии
имени Г.И. Турнера» Минздрава России
С.В. Виссарионову

От _____
(ФИО поступающего - полностью)

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

адрес регистрации _____

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации на обучение по образовательной программе высшего образования:

программе ординатуры по специальности

31.08.66 – «Травматология и ортопедия»

Форма обучения очная.

Бюджет ☐

Внебюджет ☐

по следующим основаниям приема:

Основные места ☐

Целевая квота ☐

Места по договору об оказании платных образовательных услуг ☐

Обязуюсь предоставить в организацию оригинал документа установленного образца до 17.08.2022 г. _____
подпись

Подтверждаю отсутствие поданных в другие организации и не отозванных заявлений о согласии на зачисление на обучение по программе ординатуры _____
подпись

Дата «__» _____ 20__ г.

_____ /
подпись поступающего

_____ /
Ф.И.О