

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

От _____
(ФИО поступающего - полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____ Выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____

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 ☐

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.