

Приложение 7  
к Правилам приема на обучение в ФИЦ  
КНЦ СО РАН по образовательным  
программам высшего образования -  
программам ординатуры на 2022-2023  
учебный год

Председателю приемной комиссии  
ФИЦ КНЦ СО РАН  
А.А. Шпедту

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
дата рождения

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на зачисление**

Я согласен(а) на зачисление в ФИЦ КНЦ СО РАН на места по договорам об оказании платных образовательных услуг для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю

оригинал документа установленного образца

копию документа установленного образца

**Сведения о документе установленного образца  
(дипломе о высшем медицинском образовании):**

специальность \_\_\_\_\_

наименование вуза \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

страна выдачи \_\_\_\_\_

присвоена квалификация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО) (дата)