

И.о. ректора ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России
И.В. Ивановой

(Ф.И.О. поступающего)

**заявление о согласии на зачисление
на обучение по образовательным программам высшего образования -
программам ординатуры ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры на обучение по договору об оказании платных образовательных услуг в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России в рамках конкурса _____.
наименование специальности

« ____ » _____ г. Заявитель _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)