

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 на основные места (КЦП) в ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России в рамках конкурса

\_\_\_\_\_  
наименование специальности

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Заявитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)