

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НЕВИННОМЫССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»  
(АНО ВО «НМИ»)**

Директору АНО ВО «НМИ»  
С.С. Наумову

от \_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО поступающего)

регистрационный номер \_\_\_\_\_, заявляю о своем согласии на зачисление

*(по заявлению о приеме)*

на обучение по программе подготовки кадров в ординатуре по специальности

\_\_\_\_\_ *(код, наименование направления обучения)*

по форме обучения: \_\_\_\_\_  
*(очная, заочная)*

вид конкурса: \_\_\_\_\_  
*(обучение на платной основе)*

*Для лиц, подающих заявление о согласии на зачисление:*

- подтверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации и неотозванные заявления о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема;

- обязуюсь предоставить в АНО ВО «НМИ» в течение первого года обучения оригинал документа установленного образца.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*(подпись) (инициалы, фамилия поступающего)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.