**Приложение №3**

к Порядку приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России на 2023 – 2024 учебный год

Ректору ФГБОУ ВО КубГМУ

Минздрава России

С.Н. Алексеенко

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО поступающего полностью)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**даю согласие о зачислении** на обучение по программе ординатуры в

соответствии с выбранными приоритетами

по специальностям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование специальности)*

и обязуюсь представить в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России оригинал документа установленного образца в течение первого года обучения.

**Подтверждаю,** что не подавал заявление о согласии на зачисление на обучение на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации

либо отзывал ранее поданные заявления о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Дата)* (Время подачи заявления) (Подпись)