

Ректору ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
С.В. Шлык

Иванова Тетра Ивановна
(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

_____ (число, месяц, год рождения)

Адрес прописки: _____

_____ (индекс)

адрес и индекс по месту прописки
(область/край, город/село)

_____ (улица, дом, квартира)

Контактный телефон: _____

х(ххх)ххх-хх-хх
(мобильный)

Документ, удостоверяющий личность: паспорт

выдан _____

_____ (серия, номер, место и дата выдачи, код подразделения)

e-mail: _____

№ школы и её адрес _____

_____ (для учащихся 11-х классов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на подготовительные курсы отдела профориентации и обучения абитуриентов управления по профессиональной ориентации абитуриентов и довузовскому образованию по воскресной форме обучения с элементами дистанционных образовательных технологий (колледж/11 класс) с _____ 2023г. по _____ 2024г.

С Уставом ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, лицензией на осуществление образовательной деятельности № 2604 от 22.06.2017 г., Правилами внутреннего распорядка обучающихся в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, этическим кодексом обучающихся ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; Положением о системе видеонаблюдения на территории и в зданиях ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; Правилами приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России; Положением об организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России ознакомлен(а).

Уведомлен(а) о том, что все локально-нормативные акты ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, регламентирующие образовательную деятельность, размещены в свободном доступе на официальном сайте университета «www.rostgmu.ru».

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

«29» мая 2023г.

(дата как в договоре)

Иванов
(подпись)

/ Расшифровка/