

Ректору ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России
И.Э. Есауленко
от абитуриента

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: _____

Гражданство: Российская Федерация

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: _____, выдан
_____, _____ г.

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России на программы бакалавриата, специалитета.

«____» _____ 2025 г.

(подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии
