Ректору ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М. ГОРЬКОГО член-корр. НАМНУ, д.мед.н., проф. Г.А. Игнатенко

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я,			
(фамилия, имя, отчество)			№ личного дела
паспорт серия	номер	, кем и когда выдан	
	прох	кивающий по адресу:	
даю согласие на за	числение по осно	вной образовательной программ	е высшего образования
программе специал	итета на специал	ьность	
по очной или	заочной форме	обучения	
за счет бюджет	– ных ассигнований	Республиканского бюджета ДН	IP
по договору об	оказании платны	х образовательных услуг	
в ГОО ВПО ДОНН	МУ ИМ.М. ГОРЬ	КОГО и прилагаю оригинал док	кумента, удостоверяющего
образование соотве	етствующего уров	ня.	
-			
	_		
лата	_	полпись	ФИО