

Ректору  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
чл.-корр. НАМНУ, проф. Игнатенко Г. А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя отчество СЛУШАТЕЛЯ КУРСОВ)

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на долгосрочные подготовительные курсы ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

С Правилами внутреннего распорядка ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России и Правилами противопожарной безопасности ознакомлен(а).

Прилагаю договор на обучение по дополнительным образовательным программам (платные образовательные услуги на подготовительных курсах).

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Инициалы, фамилия)

### АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫХ КУРСОВ

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Учебное заведение, в котором  
обучаюсь \_\_\_\_\_

Е-mail **(!реально действующий)** \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона для связи \_\_\_\_\_

+7 (949) \_\_\_\_\_

Учётная запись Telegram \_\_\_\_\_

(номер телефона **ИЛИ** имя пользователя) \_\_\_\_\_

Имя в ВКонтакте \_\_\_\_\_

Сведения

ФИО матери \_\_\_\_\_

Телефон: +7 (949) \_\_\_\_\_

о

родителях:

ФИО отца \_\_\_\_\_

Телефон: +7 (949) \_\_\_\_\_

**В случае наличия выбора формы обучения ВЫБЕРИТЕ желаемую**

(поставьте отметку ✓, ✗ или + в необходимой ячейке)

ОЧНАЯ

или

ДИСТАНЦИОННАЯ