

Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ

Минздрава России

В.В. Шкарину

от гражданина _____

_____ страна

_____ фамилия, имя

Дата рождения « ____ » _____ г

Паспорт № _____

выдан « ____ » _____ г.

Телефон: _____

Адрес электронной почты:

Фирма-посредник: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям для обучения по специальности «**Фармация**» на отделении с частичным преподаванием на языке-посреднике в Волгоградском государственном медицинском университете на контрактной основе.

Оформить приглашение с 1 сентября 202__ г.

На место в общежитии не претендую.

С условиями контракта ознакомлен(а).

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема и подачи апелляции ознакомлен(а).

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Гражданства Российской Федерации не имею.

Подпись:

Дата: