

Ректору ФГБОУ ВО ВолГМУ

Минздрава России

В.В. Шкарина

от гражданина _____

_____ страна

_____ фамилия, имя

Дата рождения «____» _____ г

Паспорт № _____

выдан «____» _____ г.

Телефон: _____

Адрес электронной почты:

Фирма-посредник: _____

Заявление.

Прошу принять меня на обучение на **Подготовительное отделение для иностранных слушателей** и оформить приглашение с 1 сентября 202__г.

В дальнейшем продолжить обучение на _____

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».

Не имею российского гражданства.

Подпись:

Дата: