

Председателю приемной комиссии  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
профессору Р.Е. Калинин

\_\_\_\_\_  
(ФИО абитуриента)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

**о намерении обучаться в Ефремовском филиале ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
уведомляю о намерении обучаться по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_,  
(указать специальность)

на местах в рамках контрольных цифр приема/на основе договоров об оказании платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть) в Ефремовском филиале ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

#### **ОБЯЗУЮСЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ОБУЧЕНИЯ:**

- представить в Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие образования, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования).

**ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО МНОЙ НЕ ПОДАНО (НЕ БУДЕТ ПОДАНО) УВЕДОМЛЕНИЕ  
О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ В ДРУГИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ.**

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись поступающего) (фамилия, инициалы)

Уведомление принял секретарь Приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)