Директору ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека», председателю приемной комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поступающий на обучение по программе ординатуры в ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» даю свое согласие на зачисление на обучение по программе ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология на места в рамках контрольных цифр приема, обязуюсь представить оригинал диплома специалиста в течение первого года обучения и подтверждаю об отсутствии поданных в другие организации и неотозванных заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема.

Дата и время

Подпись