



Ректору Башкирского государственного
медицинского университета,
профессору Павлову В.Н.

З А Я В Л Е Н И Е

от _____
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг. Заверенную копию диплома специалиста/магистра прилагаю.

(подпись поступающего)

« _____ » _____ 20 _____ г.