



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Российский государственный геологоразведочный университет имени
Серго Орджоникидзе»
(МГРИ)**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

в соответствии с Правилами приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе» и Положением о прохождении обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при приеме на обучение в ФГБОУ ВО «Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе»

ПОДТВЕРЖДАЮ:

– с «Положением о прохождении обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при приеме на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе» ознакомлен.

«__» _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

– с перечнем дополнительных противопоказаний, препятствующих освоению образовательной программы _____ ознакомлен.
(указать наименование образовательной программы)

«__» _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

– факт прохождения мною обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований)

«__» _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРОИНФОРМИРОВАН О ТОМ, ЧТО:

в случае наличия у меня дополнительных противопоказаний, препятствующих освоению образовательной программы _____
(указать наименование образовательной программы)

последует перевод на другую образовательную программу или отчисление из Университета.

«__» _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Копия заключения медицинской организации

☐

предоставлена

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

☐

не предоставлена

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)