

## З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение по основным образовательным программам ординатуры

Я, \_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

прошу допустить меня к участию в конкурсе среди поступающих на основные образовательные программы ординатуры Санкт-Петербургского государственного университета

Сведения о совокупности условий поступления	
Приоритет	
Специальность	
Программа ординатуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Приоритет	
Специальность	
Программа ординатуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Приоритет	
Специальность	
Программа ординатуры	
Форма обучения	<input type="checkbox"/> очная
Основа обучения	<input type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения