



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ
ИНСТИТУТ

195271, г. Санкт - Петербург
пр. Кондратьевский, д. 72 лит. А
тел./факс: (812) 448-39-63, 974-23-24
e-mail: info@medinstitut.org
www.medinstitut.org

Основан в 2004 году

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский медико-социальный институт»**

№ _____

СОГЛАСИЕ

на зачисление в число обучающихся ЧОУВО «СПбМСИ» на основе договора об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена

Я, _____,

согласен на мое зачисление на первый курс ЧОУВО «СПбМСИ» на основе договора об образовании на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена:

- ☐ 34.02.01 Сестринское дело (очная форма обучения)
- ☐ 31.02.06 Стоматология профилактическая (очная форма обучения)
- ☐ 33.02.01 Фармация (очная форма обучения)

Ознакомлен с тем, что на основании части 2 статьи 53 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» изданию приказа о зачислении в число обучающихся предшествует заключение договора на оказание платных образовательных услуг в сфере высшего образования.

«__» _____ 202 г.

(подпись поступающего)