

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе» (МГРИ)

УВЕЛОМЛЕНИЕ

UBLACTION		
Я,		,
(Фамилия, Имя, Отчество	о полностью)	
в соответствии с Правилами приема в федеральное государствысшего образования «Российский государственный ге Орджоникидзе» и Положением о прохождении обязател (обследований) при приеме на обучение в ФГБОУ ВО «Роуниверситет имени Серго Орджоникидзе»	ологоразведочный ьных предварител	университет имени Серго ьных медицинских осмотров
ПОДТВЕРЖДАЮ:		
-с «Положением о прохождении обязательных предвар	оительных медицин	ских осмотров (обследований)
при приеме на обучение в федеральное государственное би	оджетное образова	тельное учреждение высшего
образования «Российский государственный геологоразведоч ознакомлен.	ный университет	имени Серго Орджоникидзе»
«» 2024 г.		/
	(подпись)	(расшифровка подписи)
-с перечнем дополнительных противопоказаний, программы	-	освоению образовательной ознакомлен.
(указать наименование образоват	гельной программы	1)
«» 2024 г.		/
	(подпись)	(расшифровка подписи)
– факт прохождения мною обязательных предварителы	ных медицинских о	смотров (обследований)
«»2024 г.		/
<u> </u>	(подпись)	(расшифровка подписи)
ПРОИНФОРМИРОВАН О ТОМ, ЧТО:		
в случае наличия у меня дополнительных противопоказани	ий, препятствующі	их освоению образовательной
программы		
(указать наименование образо		
последует перевод на другую образовательную программу или	и отчисление из Уні	иверситета.
«»2024 г.		/
<u> </u>	(подпись)	(расшифровка подписи)
Копия заключения медицинской организации		
предоставлена		/
	(подпись)	(расшифровка подписи)
не предоставлена	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/
	(подпись)	(расшифровка подписи)