

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Санкт-Петербургский политехнический университет Петра Великого

Заявление

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество абитуриента)

проинформирован о прохождении обязательного предварительного медицинского осмотра, установленного в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 № 697, для поступления в СПбПУ на направление подготовки (специальность) «_____».

В случае непредставления либо недействительности медицинской справки, отсутствия в ней полностью или частично сведений о проведении медицинского осмотра, соответствующего требованиям, установленным приказом Минздравсоцразвития России, или в случае наличия медицинских противопоказаний, установленные этим приказом, я информирован о связанных с этим последствиях в период обучения в СПбПУ и последующей профессиональной деятельности.

_____/ _____/

(Подпись)

(ФИО)

«___» _____ 2018 г.