

## 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, установленных этим приказом, я информирован о связанных с этим последствиях в период обучения в СПбПУ и последующей профессиональной деятельности.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2017 г.