

абитуриента _____

Фамилия Имя Отчество (полностью, печатными буквами)

Регистрационный номер или номер СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Университет на указанную ниже научную специальность.

1. Форма обучения: очная _____

2. Места: _____

_____ (бюджетные в рамках КЦП, по договорам об оказании платных образовательных услуг)*

3. Шифр и наименование научной специальности

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения представить оригинал документа об образовании.

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ г.

* Абитуриент указывает только один из предлагаемых вариантов.