

З А Я В Л Е Н И Е
о согласии на зачисление

Я, _____,
даю согласие на зачисление по направлению _____

по образовательной программе (профилю) _____

на факультет _____

форма обучения _____

(очная, очно-заочная, заочная)

за счет бюджетных ассигнований по следующим основаниям приема:

на места в рамках общего конкурса/на места по квоте приема на целевое обучение/на
места в пределах особой квоты (*нужное подчеркнуть*)

по договору об оказании платных образовательных услуг

Я обязуюсь в течение первого года обучения представить в университет оригинал документа удостоверяющего образование соответствующего уровня (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот);

Я согласен(на) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013г. №697.

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.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

(подпись поступающего)