

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	_____

Проживающего(ей) по адресу: _____
Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

№	Направление подготовки (специальности) / Укрупнённая группа направлений подготовки (специальности) / профиль	Форма обучения ¹	Основание поступления ²	Категория приема ³	Уровень полученного предыдущего образования ⁴	Согласие на зачисление ⁵
1						

¹ Необходимо указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

² Необходимо указать основание поступления:

Бюджетная основа (Основные места), Целевой прием (Целевая квота), Полное возмещение затрат (ПВЗ)

³ Необходимо указать категорию приема:

Без вступительных испытаний (Без ВИ), На общих основаниях, Имеющие особое право (Особая квота)

⁴ Необходимо указать уровень полученного предыдущего образования:

Бакалавриат, специалитет, магистратура, ординатура, аспирантура

⁵ Необходимо поставить отметку о согласии и порядковый номер согласия

При зачислении на места в рамках контрольных цифр приема по программам бакалавриата и специалитета согласие на зачисление можно подать не более двух раз

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю отсутствие действительных (неотозванных) заявлений 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 в Университет оригинал документа об образовании установленного образца (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот);

при поступлении на обучение по программам бакалавриата и специалитета пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящих 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 2013 г. № 697.

" ____ " _____ 2021 г.

(Подпись поступающего)