Ректору университета

Е.В. Рудому

_____

фамилия имя отчество (при наличии) абитуриента

Заявление

о согласии на зачисление

Направление/специальность_____

по очной форме □; по очно-заочной форме □; по заочной форме □

- на места в пределах особой квоты □

- на места в пределах целевой квоты □

- на основные места в рамках контрольных цифр □

- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг □

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, указанные в п.67 Правил приёма в университет;

- подтверждаю, что не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приёма в другие организации.

Дата Подпись