

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 ☐

Дата

Подпись