

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Гражданство _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____

Контактная информация: телефон (основной) \_\_\_\_\_ телефон (дополнительный) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня в число студентов первого курса ФГАОУ ВО НИУ «БелГУ»

\_\_\_\_\_ формы обучения на направление подготовки (специальность):

\_\_\_\_\_ на места в рамках контрольных цифр

приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:

- без вступительных испытаний;
- по особой квоте;
- по целевой квоте;
- по общему конкурсу на 1-м этапе;
- по общему конкурсу на 2-м этапе.

К данному заявлению прилагаю оригинал документа установленного образца об образова-

нии: \_\_\_\_\_ (название документа об образовании, серия, рег. №)

выдан \_\_\_\_\_

(название образовательной организации, выдавшей документ, дата выдачи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)