

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) \_\_\_\_\_ в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на места в пределах общего конкурса.

- Обязуюсь предоставить в течение учебного 2020/21 года оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня об образовании.
- Обязуюсь пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, 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, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398)
- Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)