

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 по договорам об оказании платных образовательных услуг по общему конкурсу.

- 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)

« _____ » _____ 2020 г.

(подпись абитуриента)