

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я _____ даю

(Фамилия Имя Отчество)

согласие на зачисление на обучение по образовательной программе _____

(бакалавриат, специалитет)

(код, наименование направления подготовки)

на _____ форму обучения:

(очная, заочная, очно-заочная)

в рамках контрольных цифр приема граждан (бюджетные места)

- по общему конкурсу;
- без вступительных испытаний;
- по особой квоте;
- по целевой квоте;

по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Подтверждаю отсутствие действительных (неотозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации*

(подпись абитуриента)

Обязуюсь представить в НИУ «БелГУ» в течение первого года обучения оригинал документа об образовании установленного образца*

(подпись абитуриента)

Обязуюсь пройти в течение первого года обучения обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящих 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, профессии или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 №697

(подпись абитуриента)

« ____ » _____ 2021 г.

(подпись абитуриента)

*При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот