

Ректору ФГБОУ ВО
«СГУ имени Н.Г. Чернышевского»
профессору, д.геогр.н.
Чумаченко А.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий (-ая) по адресу: _____

контактный телефон _____,

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе _____
(бакалавриата, специалитета, магистратуры)

на направление подготовки / специальность _____

учебного подразделения _____
(факультет/Институт)

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня

по договору об оказании платных образовательных услуг и прилагаю

оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня

копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, заверенную в установленном порядке

копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, с предъявлением оригинала для её заверения в приемной комиссии.

«_____» _____ 201 г.
(дата заполнения)

(подпись)

(ФИО)