

Директору Балашовского института (филиала)
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»
доценту, к. пед. н. Шатиловой А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, Иванов Иван Иванович,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия 0000 номер 000000, кем и когда выдан _____
отделом УФМС России по Саратовской области в г. Балашове, 01.01.2017 г.

проживающий (-ая) по адресу: Саратовская область г. Балашов, ул. Заволжская
д. 1, кв. 1

контактный телефон 905-000-00-00

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата
(бакалавриата)

на направление подготовки Педагогическое образование (с двумя профилями
подготовки) / Физическая культура. Безопасность жизнедеятельности
учебного подразделения БИ СГУ
(Институт)

по очной / 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

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить БИ СГУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, и медицинскую справку по форме 086/У, оформленную надлежащим образом Иванов
(подпись)

Подтверждаю, что заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования на места в рамках контрольных цифр приема не было и не будет подано в другие организации Иванов
(подпись)

« 11 » августа 2021 г.
(дата заполнения)

Иванов
(подпись)

Иванов И.И.
(ФИО)

(указывается фактическая дата заполнения заявления)