

## Заявление о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,

даю свое согласие быть зачисленным (ой)  
на направление/ специальность

\_\_\_\_\_

(форма обучения)

на место, финансируемое из средств федерального бюджета

по договору об оказании платных образовательных услуг

Подтверждаю отсутствие действительного (ых) (неотозванного (ых)) заявления (ий) о согласии на зачисление на обучение по программе (ам) высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданное (ые) в другие организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить оригинал документа установленного образца соответствующего уровня, необходимого для зачисления (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот);

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, 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 РФ от 14 августа 2013 г. № 697.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Настоящее согласие отменяет данное мною ранее согласие на зачисление.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)