

Ректору ФГБОУ ВО Уральский ГАУ
О.Г. Лоретц
от абитуриента

_____ (ФИО)

Дата рождения: _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: _____

Электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО Уральский ГАУ на следующие условия поступления:

| № | Заявление № | Направление и образовательные программы | Форма обучения | На места |
|---|-------------|---|----------------|----------|
| | | | | |

Обязуюсь:

1) в течение первого полугодия обучения: представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления; 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;

2) подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам данного уровня (для зачисления на обучение данного уровня - заявления о согласии на зачисление на обучение по программам данного уровня) на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии
