

Заявление о согласии на зачисление

Я, Иванов Петр Сидорович,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление на направление подготовки / специальность

01.03.01 Математика, бакалавриат

(название, уровень образования)

по следующей форме обучения и условиям поступления:

☒ очная <u>подпись</u>	☐ очно-заочная	☐ заочная
☒ на места в рамках КЦП (бюджет) <u>подпись</u>	☐ на места по договорам об оказании платных обр. услуг	
☒ основные места <u>подпись</u>	☐ особая квота	☐ целевая квота

* в каждой графе таблицы, в которой Вы указали свой выбор, необходимо поставить личную подпись

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить в КубГУ оригинал документа, удостоверяющего образования соответствующего уровня, необходимого для зачисления

подпись

(подпись)

- предоставить в КубГУ оригинал свидетельства в случае, предусмотренном пп 2) п.47. Правил приема в КубГУ

подпись

(подпись)

- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, указанные в п. 54 Правил приема в КубГУ

подпись

(подпись)

Подтверждаю отсутствие дополнительных (не отозванных) 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

(подпись)

« 02 » августа 2021

подпись

(подпись)