Председателю приёмной комиссии, ректору ФГБОУ ВО Приморская ГСХА Комину А.Э.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа, серия, номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда выдан)

**даю согласие** на зачисление на направление/специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

в рамках контрольных цифр приёма в рамках особой квоты , в рамках целевой квоты по договору

1. **Обязуюсь** в течение первого года обучения **представить:**

 - оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (**специальность «Ветеринария», направление подготовки «Агроинженерия»,** входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

**2. Подтверждаю,** что заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема **не подано (не будет подано)** в другие организации

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись

С датой завершения приёма заявления о согласии на зачисление ознакомлен.

Дата: Подпись: