

**Ректору**  
федерального государственного  
бюджетного  
образовательного учреждения  
высшего образования  
«Ярославский государственный  
университет им. П.Г. Демидова»  
А.И. Русакову

абитуриента \_\_\_\_\_

Идентификационный № \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О.)

даю согласие на зачисление в «федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования ЯрГУ им. П.Г. Демидова» по образовательной программе образования - программе \_\_\_\_\_

(спо / бакалавриата / специалитета / магистратуры)

по направлению подготовки \_\_\_\_\_  
(код) \_\_\_\_\_ (наименование направления; профиля)

\_\_\_\_\_ формы обучения  
(очной, очно-заочной, заочной)

на места \_\_\_\_\_  
(в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить оригинал документа, удостоверяющий уровень полученного образования, и/или квалификации \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подтверждаю, что не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.