

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.