

Председателю приёмной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление о согласии на зачисление (КЦП, очная форма)

Я, \_\_\_\_\_

*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № \_\_\_\_\_ согласен (согласна) на зачисление на 1 курс по следующим условиям

Форма обучения: *Очная*

На места *в рамках КЦП – бюджет*

на направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

\*Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет оригинал документа об образовании (при зачислении на места в рамках контрольных цифр приёма (бюджет)) \_\_\_\_\_

*(Подпись поступающего)*

\*Обязуюсь в течение первого года обучения пройти медицинскую комиссию плавсостава (при зачислении на специальности 25.05.03, 26.05.05, 26.05.06, 26.05.07) \_\_\_\_\_

*(Подпись поступающего)*

\*Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования на места в рамках КЦП, поданные в другие организации \_\_\_\_\_

*(Подпись поступающего)*

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места очной формы обучения не более 2-х раз (включая данное заявление) и о предельных сроках подачи проинформирован(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
*(Подпись поступающего)*

Председателю приёмной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
БАРЫШНИКОВУ С.О.

### Заявление об изменении заявления о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_  
*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № \_\_\_\_\_ прошу отозвать мое предыдущие заявление о согласии на зачисление по \_\_\_\_\_ форме обучения на направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

и согласен (согласна) на зачисление на 1 курс по следующим условиям

Форма обучения: \_\_\_\_\_ (очная, заочная)

На места \_\_\_\_\_  
(в рамках квот – *особой, целевой*, в рамках КЦП – *бюджет*)

на направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

\*Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет оригинал документа об образовании (при зачислении на места в рамках КЦП) \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

\*Обязуюсь в течение первого года обучения пройти медицинскую комиссию плавсостава (при зачислении на специальности 25.05.03, 26.05.05, 26.05.06, 26.05.07) \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

\*Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования на места в рамках КЦП, поданные в другие организации \_\_\_\_\_ (Подпись поступающего)

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места очной формы обучения не более 2-х раз (включая данное заявление) и о предельных сроках подачи проинформирован(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

Председателю приёмной комиссии,  
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
БАРЫШНИКОВУ С.О.

### Заявление об отказе от зачисления

Я, \_\_\_\_\_  
*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № \_\_\_\_\_ прошу отозвать мое согласие на зачисление по \_\_\_\_\_ форме  
обучения на направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места очной формы обучения  
не более 2-х раз и о предельных сроках подачи проинформирован(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
*(Подпись поступающего)*