

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

Заявление о согласии на зачисление (в пределах квот, 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 квот – *особой, целевой*)

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)