

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

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____
печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

личное дело № _____ 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 контрольных цифр приёма (бюджет), в том числе на места в пределах квот) _____ (Подпись поступающего)

*Обязуюсь в течение первого года обучения пройти медицинскую комиссию плавсостава (при зачислении на специальности 25.05.03 (специализация: Радиосвязь и электрорадионавигация морского флота), 26.05.05, 26.05.06, 26.05.07) _____ (Подпись поступающего)

*Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить справку ф. 086-у с данными флюорографии органов грудной клетки (при зачислении на специальность 25.05.03 (специализация Информационно-телекоммуникационные системы на транспорте и их информационная защита) и на направления подготовки: 23.03.01, 23.03.03, 23.04.01) _____ (Подпись поступающего)

*Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования в рамках КЦП (бюджет), в том числе на места в пределах квот, 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)