

Ректору ГУАП  
Антохиной Ю.А.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. поступающего

E-mail (логин Личного кабинета):  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество поступающего

даю свое согласие на зачисление по направлению подготовки (специальность) высшего образования:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»

код, наименование направления подготовки/специальности  
по \_\_\_\_\_ форме обучения  
очной, очно-заочной, заочной

по следующим основаниям приема\*:

- места в рамках контрольных цифр – общие бюджетные места;
- места в пределах особой квоты;
- места в пределах специальной квоты;
- места в пределах целевой квоты;
- места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

**Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в случае поступления на направления подготовки и специальности:**

- 11.05.01 Радиоэлектронные системы и комплексы;
- 13.03.02 Электроэнергетика и электротехника;
- 13.05.02 Специальные электромеханические системы;
- 14.03.01 Ядерная энергетика и теплофизика;
- 23.03.01 Технология транспортных процессов.

**Обязуюсь до окончания обучения предоставить недостающие документы;\***

**При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г. Подпись поступающего \_\_\_\_\_

В случае подачи документов доверенным лицом \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество доверенного лица, подпись доверенного лица)

\*Для граждан РФ, ранее проживавших на территории ДНР, ЛНР, Украины, подавших мотивированное заявление с указанием причины отсутствия оригинала