

Ректору ФГАОУ ВО ГУАП

Антохиной Ю.А.

от _____
Ф.И.О. поступающего

E-mail (логин Личного кабинета): _____
@ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия, имя, отчество

даю свое согласие на зачисление на в ГУАП по: программе бакалавриата / программе специалитета
(нужное подчеркнуть)

по следующим условиям поступления и основанию приема:

Направление подготовки (специальность): ____ . ____ . ____ « _____
_____»

- Форма обучения: Очная / Очно-заочная (Вечерняя) / Заочная
(нужное подчеркнуть)

- Источник финансирования:

- места в рамках контрольных цифр:
 - Общие бюджетные места;
 - Места в рамках особой квоты;
 - Места в рамках целевой квоты.
- места по договорам об оказании платных образовательных услуг

При поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр (в том числе на места в пределах квот):	
Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ГУАП оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.	_____ (подпись)
Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки: <ul style="list-style-type: none">• 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.	_____ (подпись)
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.	_____ (подпись)

«_____» _____ 2021 г.

Подпись поступающего _____

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

*Указывается только одно основание для приема