

Ректору 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 в ГУАП по образовательной программе среднего профессионального образования по следующим условиям поступления и основанию приема:

Специальность: ____ . ____ . ____ « _____
_____»

- Форма обучения: Очная
- Источник финансирования:

места в рамках контрольных цифр:

места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« _____ » _____ 2021 г.

Подпись поступающего _____

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