

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 в ГУАП по программе магистратуры по следующим условиям поступления и основанию приема:

Укрупненная группа направления подготовки: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ »

- Форма обучения Очная / Заочная  
(нужное подчеркнуть)
- Источник финансирования:
- места в рамках контрольных цифр:
  - Общие бюджетные места;
  - Места в рамках целевой квоты.
- места по договорам об оказании платных образовательных услуг

**Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлениям:**

- 13.04.02 Электроэнергетика и электротехника;
- 23.04.01 Технология транспортных процессов.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по магистратуре 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)з