

Ректору ГУАП
Ю.А. Антохиной
от поступающего

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Рег. № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество поступающего

даю свое согласие на зачисление в ФГАОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет аэрокосмического приборостроения» (ГУАП).

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, поданные в другие организации.

Дата _____

Подпись поступающего _____