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 _____