

Ректору ФГБОУ ВО Брянского ГАУ
профессору Белоусу Н.М.
abituriента _____

_____ (ФИО полностью)

института _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,

(фамилия ,имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования –
программе _____

(бакалавриата, специалитета, магистратуры)
на направление подготовки / специальность _____

по очной / заочной/ форме обучения в образовательную организацию высшего образования Брянский
ГАУ в пределах:

- квоты целевого приема,
- особой квоты приема,
- контрольных цифр приема,
- на места с полным возмещением затрат

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ Регистрационный номер _____

Образовательная организация выдавшая документ _____

ОБЯЗУЮСЬ:

1. в течение **первого года** обучения представить в ФГБОУ ВО Брянский ГАУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа);

2. пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

3. подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение, по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

ПОДТВЕРЖДАЮ:

1. что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам бакалавриата или специалитета – заявления о согласии на зачисление по программам бакалавриата и специалитета) на места в рамках КЦП, в т.ч. поданные в другие организации

_____ (дата)

_____ подпись

ФИО)