

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

(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 подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре
на направление подготовки _____

профиль _____

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

квоты целевого приема,

контрольных цифр приема,

на места с полным возмещением затрат

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 на места в рамках КЦП, в т.ч. поданные в
другие организации.

дата

подпись

ФИО