

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Самарский государственный аграрный университет"

*Врио ректора ФГБОУ ВО
Самарский ГАУ Маишкову С.В.*

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема***	Согласие на зачисление
1					

*Заочная, Очная, Очно-Заочная

**Бюджетная основа, Квота приема лиц, имеющих особое право (льгота), Целевой прием, Полное возмещение затрат

*** На общих основаниях, Имеющие особое право

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- Представить в ФГБОУ ВО Самарский ГАУ оригинал документа об образовании, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимый для зачисления;
- 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, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации (отметить нужное):

- по программам бакалавриата, программам специалитета;
- по программам магистратуры;
- по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

" "

2021 г.

(Подпись
поступающего)