
(фамилия)

(имя)

(отчество)

(номер личного дела)

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление (подано впервые)

Прошу зачислить меня на 1 курс на _____ форму обучения на программу подготовки
(очную; заочную; очно-заочную)

(бакалавра (Б), специалиста (С), магистра (М), в аспирантуре (А))

на специальность / направление подготовки:

Код, специальность/ направление подготовки	Профиль подготовки	Основа обучения	Без экзаменов	Особая квота	Целевая квота	Основные места
		бюджет				

Подтверждаю, что мною 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.

Дата " ____ " _____ 2020 г. Подпись поступающего _____

В течение первого года обучения обязуюсь:

предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

(подпись)

пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) (по направлениям подготовки указанным в приложении № 5 Правил приема ТОГУ)

(подпись)

копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевом обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала (для поступающих в пределах целевой квоты)

(подпись)

документ(ы), подтверждающие использовать особое право:

- для поступающих в пределах особой квоты

(подпись)

- для поступающих без вступительных испытаний

(подпись)