

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Соловьев Дмитрий Александрович
Должность: ректор ФГБОУ ВО Вавиловский университет
Дата подписания: 16.06.2023 10:25:07
Уникальный программный ключ:
528682d78e671e566ab07f01fe1ba2172f735a12

Председателю приемной комиссии ФГБОУ ВО
Вавиловский университет

Д.А. Соловьеву
абитуриента _____

(Ф.И.О.)

паспорт серия _____ номер _____, выдан

зарегистрированного по адресу:

тел.: _____

Заявление-согласие на зачисление

Я, **Фамилия Имя Отчество**, в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 6 августа 2021 г. № 721, Особенности приема на обучение по образовательным программам высшего образования, имеющим государственную аккредитацию, программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре) в 2023 году, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. N 528; Особенности приема на обучение в организации, осуществляющие образовательную деятельность, по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры и программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), предусмотренные частями 7 и 8 статьи 5 Федерального Закона от 17 февраля 2023 г. n 19-ФЗ "Об особенностях правового регулирования отношений в сферах образования и 5 науки в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и образованием в составе Российской Федерации новых субъектов - Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации, утвержденные Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 1 марта 2023 г. № 231; **выражаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО Вавиловский университет по направлению подготовки по следующим условиям поступления и основанию приема:**

№ п/п	Условия поступления					Основание приема
	структурное подразделение	Программа подготовки	уровень образования – высшее образование	форма обучения	основа обучения	
1.						

Я обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

Я подтверждаю, что не подаю (не буду подавать) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

(дата)

(фамилия и инициалы)

(подпись абитуриента)

Зам. ответственного секретаря
приемной комиссии

Третьяк Л.А.
(фамилия и инициалы)

(подпись)