

**Ректору ФГБОУ ВО "Астраханский  
 государственный технический  
 университет" Неваленному А. Н.**

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 - \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на зачисление №

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

	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления* *	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

Внимание! Для подачи согласия на зачисление через личный кабинет поступающего на места в рамках контрольных цифр приема, необходимо выбрать 1 направление подготовки/специальность и отметить его на бланке вручную

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО "АГТУ" оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

\_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

Обязуюсь в течение первого года обучения 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)

\_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

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

\_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
 (Подпись поступающего)