

Ректору
Академии Матусовского
Филиппову В.Л.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ

Я, _____ даю свое согласие на
зачисление на 1 курс _____ обучения,

(указать форму обучения)

на направление подготовки/специальность _____

профиль/специализация _____

на _____

(места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ места по договору об оказании платных образовательных услуг)

Если Вы подаете заявление о согласии на зачисление на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, то укажите условие поступления:

- | | | |
|--------------------------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета (по общему конкурсу) | _____ |
| | | (подпись) |
| <input type="checkbox"/> | Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета (целевое обучение) | _____ |
| | | (подпись) |
| <input type="checkbox"/> | Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета (особая квота) | _____ |
| | | (подпись) |
| <input type="checkbox"/> | Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета (отдельная квота, приоритетный
этап зачисления) | _____ |
| | | (подпись) |
| <input type="checkbox"/> | Места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета (отдельная квота, основной этап
зачисления) | _____ |
| | | (подпись) |

(дата)

(подпись) / (расшифровка)