

И. о. ректора  
Академии Матусовского  
Филиппову В. Л.

## ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на зачисление на 1 курс по \_\_\_\_\_ форме обучения,  
(очной/заочной)

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)