

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ.

Я, _____

паспорт: серия и номер _____, кем и когда выдан: _____

Проживающий (-ая) по адресу _____

даю согласие:

на зачисление в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чувашский государственный аграрный университет», в соответствии с Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ на 2022-2023 учебный год и Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре в ФГБОУ ВО Чувашский ГАУ в 2022-2023 учебном году на обучение в соответствии с результатами конкурса по следующим условиям поступления и основаниям приема:

- направление подготовки/ специальность _____
- форма обучения _____
- по конкурсу: _____

(указывается в соответствии с заявлением о приеме: **целевая квота, особая квота, основные места, специальная квота, договор об образовании**)

(дата)

(подпись/расшифровка подписи)

При поступлении на обучение по специальностям, направлениям подготовки, перечень которых утверждён постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697, обязуюсь в течение первого года обучения (2022-2023 учебного года) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующим должности, профессии или специальности.

(дата)

(подпись/расшифровка подписи)