**Российский государственный аграрный заочный университет**

 Ректору ФГБОУ ВО РГАЗУ

 от абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ф.и.о.

 **Заявление**

**о согласии на зачисление**

**на места в рамках контрольных цифр приема**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие на зачисление в ФГБОУ ВО РГАЗУ

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(направление подготовки)

Бакалавриат □ Магистратура □

Форма обучения: заочная □ очно-заочная □ очная □

**на места в рамках контрольных цифр приема**

по следующим основаниям приема:

Основные места □ Особая квота □ Целевая квота □ Выделенные места Крым □

**и обязуюсь в течение первого** **года обучения**:

- представить в ФГБОУ ВО РГАЗУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлениям подготовки, входящим в перечень.

**Подтверждаю**, что мной **не подано** (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие вузы

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Заявление принял сотрудник Приемной комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество сотрудника Приемной комиссии Университета) дата

основано на документе – Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 3 апреля 2020 №547 «Об особенностях приема на обучение по образовательным программам высшего образования…..»