**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |
|  | (Фамилия, имя, отчество полностью) |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |  |  |
|  |  | (вид документа) | (серия) | (номер) |
| выдан:  |  |  |  |
|  | (дата выдачи) | (орган, выдавший документ) | (код подразделения) |
| даю свое согласие на мое зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное |
| учреждение высшего образования Белгородский государственный технологический университет  |
| им. В.Г. Шухова (БГТУ им. В.Г. Шухова) на следующих условиях поступления и основаниях приема: |
|  |
| Направление подготовки / специальность: | шифр: |  |
| наименование: |  |
|  |
|  |  |
| Форма обучения: | очная |  |  | очно-заочная |  | заочная |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
| Основа обучения: | места в рамках КЦП |  |  | сверх КЦП |  |  | с компенсацией затрат |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
| Основания приема: | без вступительных испытаний  |  |  | в пределах квоты приема лиц, имеющих особое право  |  |
| в пределах квоты целевого приема |  |  | в рамках общего конкурса |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
|  |  | 2 | 0 |  |  | г. |  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| С возможностью подачи заявления о согласии на зачисление не более чем два раза, ознакомлен |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| Обязуюсь в течение первого учебного года:– пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |
|  | (Фамилия, имя, отчество полностью) |
| Документ, удостоверяющий личность: |  |  |  |
|  |  | (вид документа) | (серия) | (номер) |
| выдан:  |  |  |  |
|  | (дата выдачи) | (орган, выдавший документ) | (код подразделения) |
| даю свое согласие на мое зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное |
| учреждение высшего образования Белгородский государственный технологический университет  |
| им. В.Г. Шухова (БГТУ им. В.Г. Шухова) на следующих условиях поступления и основаниях приема: |
|  |
| Направление подготовки / специальность: | шифр: |  |
| наименование: |  |
|  |
|  |  |
| Форма обучения: | очная |  |  | очно-заочная |  | заочная |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
| Основа обучения: | места в рамках КЦП |  |  | сверх КЦП |  |  | с компенсацией затрат |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
| Основания приема: | без вступительных испытаний  |  |  | в пределах квоты приема лиц, имеющих особое право  |  |
| в пределах квоты целевого приема |  |  | в рамках общего конкурса |  |
|  | (отметить соответствующую ячейку) |
|  |  | 2 | 0 |  |  | г. |  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| С возможностью подачи заявления о согласии на зачисление не более чем два раза, ознакомлен |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| Обязуюсь в течение первого учебного года:– пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |
| Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации |  |  |  |  |
| (подпись) |  |  | (Фамилия И.О.) |