**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования**

**«Воронежский государственный аграрный университет имени императора Петра I»**

от гр. Место для ввода текста Место для ввода текста Место для ввода текста

 *(фамилия) (имя) (отчество)*

проживающего(ей) индекс Место для ввода текста область Место для ввода текста

район Место для ввода текста нас.пункт Место для ввода текста

улица Место для ввода текста дом/корпус/квартира Место для ввода текста

Телефон (сотовый) основной Место для ввода текста Телефон дополнительный Место для ввода текста

E-mail (обязательно): Место для ввода текста

 *(указать адрес постоянной прописки и номер домашнего, мобильного телефона, электронный адрес)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Подтверждаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО Воронежский ГАУ на следующих условиях и основаниях приема:

по направлению Выберите элемент

 *(указать номер и наименование направления)*

направленность Выберите элемент

 *(указать наименование направленности)*

по Выберите элемент форме обучения

*(указать форму обучения)*

на места Выберите элемент

 *(указать условия финансирования)*

Данное согласие на зачисление действует до даты подачи заявления об отказе от зачисления или заявления об отчислении.

Дата: Место для ввода даты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Личной подписью заверяю, что ознакомлен (а):

С возможностью подачи заявления о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема не более двух раз (включая данное заявление) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах целевой квоты, **обязуюсь в течение первого года обучения**:

-**представить в ФГБОУ ВО Воронежский ГАУ оригинал документа**, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (диплом специалиста, диплом магистра) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

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 образовательные организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*