**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 научной специальности Выберите элемент.

*(указать номер и наименование научной специальности)*

по очной форме 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)*

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 том числе на места в пределах целевой квоты, в другие образовательные организации

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

*(подпись)*

.