Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный аграрный университет имени императора Петра I»

от поступающего(ей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия: |  | Документ, удостоверяющий личность: |
| паспорт [ ] ; иное: |  |
| Имя: |  | серия: |  |
| Отчество:*(при наличии)* |  | №: |  |
| Контактная информация: | Когда выдан: |  |
| тел. (осн.): |  | Кем выдан: |  |
| тел. (доп.): |  |  |  |
|  |  |  |  |
| E-mail: |  | Код подразделения: |  |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о согласии на зачисление**.

Подтверждаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО Воронежский ГАУ в соответствии с поданным заявлением о приеме на обучение применимо ко всем указанным в нем конкурсным группам на места в рамках контрольных цифр приема по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Данное заявление о согласии на зачисление действует до даты подачи заявления об отзыве поданного согласия на зачисление. В случае если заявление о согласии на зачисление было подано на бумажном носителе (лично или через оператора почтовой связи), то заявление об отзыве согласия на зачисление должно быть представлено в приемную комиссию университета в письменном виде лично или через оператора почтовой связи.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата время подпись поступающего Фамилия ИО*

**Личной подписью заверяю, что ознакомлен(а):**

|  |  |
| --- | --- |
| С процедурой зачисления на места в рамках контрольных цифр приема ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* |
| **Подтверждаю отсутствие действительных (неотозванных) заявлений о согласии на зачисление** на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема (в т.ч. на места в пределах квот) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* |