

Ректору ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ
С.В. Черепухиной
от поступающего

контактный тел. _____

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю свое **согласие** на зачисление в ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ на
бюджетной /договорной основе
(нужное подчеркнуть)

на одну из образовательных программ, указанных мной в заявлении о приеме:

Наименование программы бакалавриата, специалитета, магистратуры	Форма обучения: очная очно-заочная заочная	В рамках контрольных цифр приема / по договорам об оказании платных образовательных услуг КЦП/ договор	Вид образования среднее общее, СПО, ВО	Согласие на зачисление Да

Обязуюсь в течении первого года обучения предоставить в ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГАУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

(подпись)

Обязуюсь пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398)

(подпись)

Подтверждаю, что **не подано и 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)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись поступающего