

Ректору ФГБОУ ВО СОГМА  
Ремизову О.В.

от

|                      |   |
|----------------------|---|
| Фамилия _____        | Гражданство _____                       |
| Имя _____            | Документ, удостоверяющий личность _____ |
| Отчество _____       | серия _____ № _____                     |
| Дата рождения _____  | Когда и кем выдан: _____                |
| Место рождения _____ |   |

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

|   | Направление подготовки | Форма обучения* | Основание поступления** | Категория приема | Вид образования | Согласие на зачисление |
|---|------------------------|-----------------|-------------------------|------------------|-----------------|------------------------|
| 1 |                        |                 |                         |                  |                 |                        |

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

Подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программа высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в т.ч. поданные в другие организации.

" "

2022 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)