

З А Я В Л Е Н И Е

о согласии на зачисление

Я, _____
Каминский Никита Андреевич
фамилия, имя, отчество (при наличии)

согласен на зачисление меня в СПбГУ на 1-ый курс:

по образовательной программе магистратуры в соответствии с приоритетами, указанными в заявлении о приеме	
Форма обучения	<input checked="" type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> очно-заочная
Основа обучения	<input checked="" type="checkbox"/> бюджетная <input type="checkbox"/> по договору с оплатой стоимости обучения
Особые условия	<input type="checkbox"/> в рамках целевой квоты

Обязуюсь при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема в течение первого года обучения:

- представить в СПбГУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в СПбГУ оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации в случае, предусмотренном пунктом 12 Особенности приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2020/21 учебный год, утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 15.06.2020 № 726;

Я подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

дата

личная подпись

Ф.И.О.