Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85 Документ, удостоверяющий личность: Имя \_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ Код подразделения Отчество \_\_\_\_\_ Когда и Дата рождения кем выдан: \_\_\_ Гражданство Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_ Контактная информация: телефон (основной): телефон (дополнительный): \_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_ Адрес фактического проживания: ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ Прошу Вас зачислить меня в число студентов первого курса ФГАОУ ВО НИУ «Бел-ГУ» \_\_\_\_\_ формы обучения на направление подготовки (специальность) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по общему конкурсу.

(подпись абитуриента)