

Ректору федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Россия, 308015, Белгородская область, г. Белгород, ул. Победы, 85

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____
Гражданство _____	

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 «БелГУ» _____ формы обучения на направление подготовки (специальность) _____ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по общему конкурсу.

☐ Обязуюсь пройти в течение учебного 2020/21 года предварительный медицинский осмотр.

_____ Г.

(подпись абитуриента)