

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 _____
Гражданство _____	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 «БелГУ» _____ формы обучения на направление подготовки (специальность) _____ в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета без вступительных испытаний.

- ☐ Обязуюсь предоставить в течение учебного 2020/21 года оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня об образовании.
- ☐ Обязуюсь пройти в течение учебного 2020/21 года предварительный медицинский осмотр.
- ☐ Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

_____ Г.

_____ (подпись абитуриента)