

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

\_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)