

СОГЛАСИЕ

поступающего на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения
_____, проживающий по адресу: _____
_____.

являясь законным представителем поступающего

(фамилия имя отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения
_____, проживающий по адресу: _____
_____.

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования – программе _____
(бакалавриата, специалитета, магистратуры)
_____ по _____ конкурсу
(форма обучения) (общему, льготному, целевому)

на места в рамках контрольных цифр приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Карачаево-Черкесский государственный университет им. У.Д. Алиева» расположенное по адресу: 369202, КЧР, г. Карачаевск, ул. Ленина 29.

Кроме того обязуюсь:

1. В течение первого года обучения, предоставить в КЧГУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
2. Пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлениям подготовки 44.03.05 и 44.04.01 – «Педагогическое образование»;
3. Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

_____	_____	_____
дата	подпись	ФИО
_____	_____	_____
ФИО ответственного лица Приемной комиссии Университета	подпись	дата