

Ректору ФГБОУ ВО
Кабардино-Балкарский ГАУ
Апажеву А.К.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление на обучение по программе магистратуры

по очной / заочной форме обучения

При приеме на обучение на места в рамках контрольных цифр:

- по целевой квоте;
- по общему конкурсу

При приеме на обучение на места по договорам с оплатой стоимости обучения:

- по общему конкурсу

1. Обязуюсь в течении первого года обучения:

- представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при поступлении на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования).

2. Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня

(Ф.И.О.)

(подпись)

« _____ » _____ 2020 г.