

Ректору ГОУ ЛНР  
«Луганский национальный  
аграрный университет»  
Матвееву В.П.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем, когда выдан \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

Подтверждаю своей подписью согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе \_\_\_\_\_

*(бакалавриата, специалитета, магистратуры)*

направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

по  очной /  очно-заочной /  заочной форме обучения

в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Луганской Народной Республики

по договору об оказании платных образовательных услуг.

**и обязуюсь в течение первого месяца обучения:**

- представить в ГОУ ЛНР «Луганский национальный аграрный университет» **оригинал** документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня образования, необходимого для зачисления;

- пройти обязательный **медицинский осмотр** (обследование) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в виде справки 086/у.

**Подтверждаю, что мной не подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня (бакалавриата/ специалитета/ магистратуры) на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Луганской Народной Республики в другие организации.**

\_\_\_\_\_  
*(дата заполнения)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*