

Ректору ГОУ ВО ЛНР
«Луганский государственный
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 ВО ЛНР «Луганский государственный 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)