

**Врио ректора
 ФГБОУ ВО Белгородский ГАУ
 Алейнику С. Н.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество (при наличии) _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	

Проживающего(ей) по адресу (по желанию): _____

Телефон (по желанию): ДОМ. - _____ СОТОВЫЙ - _____ РАБОЧИЙ - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки (специальность) / профиль	Форма обучения*	Основа обучения**	Категория приема	Сведения об образовании	Согласие на зачисление
1						X
* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:			заочная, очная, очно-заочная, соискательство, экстернат			
** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:			бюджетная основа(ФБ), платная основа(ПО), целевое обучение(ЦО)			

В соответствии с Особенности приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, среднего профессионального образования на 2020/21 учебный год

1. обязуюсь в течение первого года обучения:

– представить в университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления

(Подпись поступающего)

– пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки (36.02.01 Ветеринария, 35.02.07 Механизация сельского хозяйства, 35.02.06 Технология производства и переработки сельскохозяйственной продукции; 36.05.01 Ветеринария; 35.03.06 Агроинженерия; 19.03.03 Продукты питания животного происхождения; 44.03.04 Профессиональное обучение (по отраслям), при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности*.

(Подпись поступающего)

2. подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам:

высшего образования

среднего профессионального образования

данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

« ____ » _____ 2020 г.

(Подпись поступающего)

* – при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по его заявлению на другое направление подготовки или специальность, не относящуюся к вышеуказанным специальностям, направлениям подготовки, с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов или за счет средств физических и (или) юридических лиц). Подписывается только при подаче заявления о приеме на обучение по указанным направлениям подготовки (специальностям).