Председателю приемной комиссии,

ректору ФГБОУ ВО

«ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»

БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление о согласии на зачисление

Я,

*печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

личное дело № согласен (согласна) на зачисление на 1курс по

следующим условиям:

форма обучения:ЗАОЧНАЯ

На места

(в рамках квот – *особой, целевой*, *специальной,* в рамках КЦП – *бюджет*)

на направление подготовки/специальность

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места очной формы обучения не более 2-х раз (включая данное заявление) и о предельных сроках подачи проинформирован (а).

20 года

*(Подпись поступающего)*