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: (*очно-заочная, заочная)*

На места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на направление подготовки/специальность

\* Обязуюсь (в случае заключения договора об оказании платных образовательных услуг дистанционным способом) предоставить оригинал договора об оказании платных образовательных услуг в университет в течение 60 дней с начала образовательного процесса

*(Подпись поступающего)*

20 года

*(Подпись поступающего)*