**Ректору ФГБОУ ВО «МГУПП»**

**Балыхину М.Г.**

*от*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия:  Имя:  Отчество (при наличии):  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения о гражданстве:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Реквизиты документа, удостоверяющего личность:    Серия и номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на зачисление**

Согласен на зачисление по следующим условиям поступления и основанию приема (при наличии) по одному конкретному конкурсу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование направления подготовки | Форма обучения | места в рамках контрольных цифр приема (основные места, места в пределах особой квоты, места в пределах целевой квоты) / места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись поступающего) (Фамилия И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия И.О.)