Регистрационный номер заявления _____

Ректору *федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова» А.Ю. Александрову*
гражданина/гражданки:

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность:
Отчество _____ _____
Дата рождения «_____»_____ _____ г. серия _____ № _____
Место рождения _____ _____
когда и кем выдан
_____ _____
_____ _____

Почтовый адрес: _____
почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт,
_____. Электронный адрес: _____
улица, дом/корпус, квартира
Телефоны: дом. _____, моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
без вступительных испытаний на места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

Я, _____ , согласен (согласна)
фамилия, имя, отчество поступающего(ей)
на зачисление меня в _____
указать нужное – *ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»* или *Алатырский филиал ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»*
на образовательную программу_____
указать нужное – *бакалавриата*, или *специалитета*
_____
указать шифр и наименование образовательной программы

без вступительных испытаний на места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета для обучения по _____ форме.
указать нужное – *очной*, или *очно-заочной*, или *заочной*

Я подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

В течение первого года обучения я обязуюсь:

- предоставить в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для поступления, и 2 фотографии размером 3х4 (на матовой бумаге);
- предоставить в ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» оригинал документа, подтверждающего право на поступление без вступительных испытаний на места в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, для заверения его копии;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, 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, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697.

«___ »_____ 2020 г. _____
дата подачи заявления *подпись поступающего(ей)*

Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:

Заявление принято: « ____ » _____ 2020 г. Регистрационный номер заявления: _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____/
фамилия, инициалы