**Регистрационный номер заявления**

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

Почтовый адрес:

*почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт,*

 . Электронный адрес:

*улица, дом/корпус, квартира*

Телефоны: дом. , моб.

СНИЛС

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность:

серия №

*когда и кем выдан*

Фамилия Имя Отчество Дата рождения « » г.

Место рождения

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

на места по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц

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, наименование и профиль образовательной программы

на места по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических

и (или) юридических лиц для обучения по форме.

указать нужное – *очной,* или *очно-заочной,* или *заочной*

« » 2022 г.

*дата подачи заявления подпись поступающего(ей)*

***Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:***

Заявление принято: « » 2022 г. Регистрационный номер заявления:

Подпись ответственного лица приемной комиссии: / /

*фамилия, инициалы*