|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Ректору ФГБОУ ВО Алтайский ГАУ******Колпакову Н.А.*** |

 |
| Фамилия | *Иванов* |  |  | Гражданство | *РОССИЯ* |  |
| Имя |  |  | *Никита* |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество | *Александрович* |  |  | *Паспорт РФ* |  |
| Дата рождения | ***21.12.2002*** |  |  |  |  |  |  |  | серия | ***0103*** | № | ***301120*** |  |
|  |  |  |  | Когда и кем выдан: |  |
|  |  | ***21.01.2016*** *ТП В МКРН. НОВОСИЛИКАТНЫЙ ОУФМС РОССИИ ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ В ИНДУСТРИАЛЬНОМ Р-НЕ Г. БАРНАУЛА* *Код подразделения* ***203-000*** |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е  О СОГЛАСИИ  НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
|  | **Направление подготовки / профиль** | **Форма обучения** | **Основание поступления\*** | **Категория приема** | **Вид образования** | **Согласие на зачисле-ние** |
| 1 | Ветеринария (Специалист) | Очная | Б | На общих основаниях | Среднее общее (полное) | **-** |
| 2 | Ветеринарно-санитарная экспертиза (Прикладной бакалавр) | Очная | Б | На общих основаниях | Среднее общее (полное) | **Х** |
| 3 | Зоотехния (Прикладной бакалавр)/ Разведение, генетика и селекция животных | Очная | Б | На общих основаниях | Среднее общее (полное) | **-** |
|  |  |
| \*Основание поступления: Бюджетная основа(Б), Оказание платных образовательных услуг(ПО), Целевой прием(ЦП)Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.Я обязуюсь в течение первого года обучения:- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;- пройти обязательный медицинский осмотр (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки; Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г 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.Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г Подпись секретаря ПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. |