

**И.о. ректора ФГБОУ ВО "КГТА
им. Дегтярева" Егорову А. В.**

от

| | |
|----------------------|---|
| Фамилия _____ | Гражданство _____ |
| Имя _____ | Документ, удостоверяющий личность _____ |
| Отчество _____ | |
| Дата рождения _____ | серия _____ № _____ |
| Место рождения _____ | Когда и кем выдан: _____ |

Проживающего(ей) по адресу: _____
 Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

| Приоритет | Направление подготовки / профиль | Форма обучения* | Основание поступления** | Категория приема | Вид образования | Согласие на зачисление |
|-----------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|------------------|-----------------|------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Бюджетн), Полное возмещение затрат(Возмещение), Целевой прием(Целевой пр)

" " _____ 202 г.

(Подпись поступающего)