

Ректору ФГБОУ ВО "КГТА им.
Дегтярева" г. Ковров Лаврищевой Е. Е.

от

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

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

Отношусь к числу лиц, поступающих на места в пределах специальной квоты
(дети участников спец.операции)

З А Я В Л Е Н И Е

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

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема***	Вид образования	Согласие на зачисление
1						

* 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)

*** Для каждого направления подготовки (специальности) указать категорию приема:

На общих основаниях, Имеющие особое право, без ВИ

" _____ " _____ 20 ____ г.

(Подпись
поступающего)