

Ректору Брянского
государственного университета
имени академика И.Г. Петровского
профессору Антюхову А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий(-ая) по адресу _____

являясь законным представителем поступающего (для лиц, не достигших 18 лет)

_____ (фамилия имя отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

код подразделения _____, проживающий(-ая) по адресу: _____

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования –
программе

бакалавриата; специалитета; магистратуры; аспирантуры

на направление подготовки (специальность) _____

по форме обучения

очной; очно-заочной; заочной

1) в рамках контрольных цифр приема:

на места в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права; договор о целевом обучении;
 по общему конкурсу;

2) по договору об оказании платных образовательных услуг

в ФГБОУ ВО «Брянский государственный университет имени академика И.Г. Петровского» и
обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в БГУ имени академика И.Г. Петровского оригинал документа,
удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для
зачисления;

_____ (подпись)

- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование)
при обучении по педагогическим 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 и предоставить результаты медицинского осмотра
(обследования) в БГУ.

_____ (подпись)

- оригинал свидетельства о признании иностранного образования в случае
представления документа иностранного государства об образовании, к которому
предъявляется требование свидетельства;

_____ (подпись)

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)

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

_____ Дата

_____ подпись родителя для лиц, не достигших 18 лет

_____ Ф. И. О.