

Председателю Приемной комиссии СВФУ

А.Н. Николаеву

от поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

колледж/институт/факультет

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление на места *по договорам об оказании платных образовательных услуг* по программе среднего профессионального образования, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

\_\_\_\_\_ код и наименование образовательной программы

\_\_\_\_\_ аббревиатура колледжа/института/факультета

форма обучения (очная, заочная) \_\_\_\_\_

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в университет оригинал данного заявления, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и 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. N 697.

\_\_\_\_\_ подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Заявление принял  
ответственный за прием

В \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
колледж/институт/факультет подпись фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ код и наименование направления подготовки и специальности в соответствии с утвержденным перечнем