

Председателю Приемной комиссии СВФУ  
от поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

институт/факультет

## **ЗАЯВЛЕНИЕ** **о согласии на зачисление**

Согласен (-на) на зачисление на места в *рамках контрольных цифр приема* по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

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

\_\_\_\_\_  
*аббревиатура института/факультета*

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

Оригинал данного заявления обязуюсь предоставить в Приемную комиссию СВФУ в срок до:

1) 01.08.2019 г. (первый этап зачисления);

2) 06.08.2019 г. (второй этап зачисления).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_  
Заявление принял  
ответственный за прием

В \_\_\_\_\_  
институт/факультет

\_\_\_\_\_ подписать

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

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