

Председателю Приемной комиссии, ректору СВФУ
Е.И. Михайловой

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) 01.08.2017 г. (первый этап зачисления);
- 2) 06.08.2017 г. (второй этап зачисления).

(подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

Заявление принял
ответственный за прием

В _____ институт/факультет _____ подпись _____ Ф.И.О.

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