

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 по договорам об оказании платных образовательных услуг* по программе магистратуры, 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) 10.08.2017 г. (очная форма обучения, очно-заочная форма обучения)
- 2) 27.09.2017 г. (заочная форма обучения)

(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