

ФИО: Чижов Александр Петрович

Должность: Директор филиала СибГУ в г. Лесосибирске

Дата подписания: 5.10.2012 12:41:28

Уникальный программный ключ:

fdf6e99bfcc4944b52cae00e83cf259c6c85dda39624c7604c3fcac0cdef0efd

Фамилия

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Код подразделения \_\_\_\_\_

Номер страхового свидетельства, обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: сотовый \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

№ п.п.	Направление подготовки / магистерская программа	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Согласие на зачисление
1.					

\* Для каждого направления подготовки указать форму обучения – очная, очно-заочная, заочная.

\*\* Для каждого направления подготовки указать основание поступления: бюджетная основа (Б), целевой прием (ЦП), полное возмещение затрат (ПО)

К данному заявлению прилагаю:

диплом \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

регистрационный номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ год окончания \_\_\_\_\_

оригинал  / копия

Ознакомлен(а):

- с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями);

- с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;

- с копией Устава СибГУ им. М.Ф. Решетнева (положением о филиале в г. Лесосибирске).

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Проинформирован(а) о возможности подать заявление о согласии на зачисление на бюджетные места не более 2 раз и о предельных сроках подачи.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подтверждаю отсутствие неотозванного согласия в другие университеты

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Обязуюсь в течении первого года обучения предоставить в ФГБОУ ВО «Сибирский государственный университет науки и технологий имени академика М.Ф. Решетнева»:

- оригинал документа об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Данные внесены и проверены \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись и ФИО сотрудника Приемной комиссии)