Ректору ФГБОУ ВО «ИГУ»

профессору Шмидту А.Ф.

Ф.И.О поступающей(его) _____

_____

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ **Номер** _____

Кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность _____

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю своё согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет» на следующих условиях приёма:

Подразделение *(факультет, институт)*	**Наименование направления подготовки или специальность**	**Профиль подготовки, направленность**	**Уровень подготовки** *Бакалавриат; Магистратура*	**Форма обучения** *Очная; Очно-заочная (вечерняя); Заочная*	**Основание поступления** *Бюджетные места;*	**Категория приёма** *Общие основания;*

1. Обязуюсь предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления в течение первого года обучения

_____
Подпись поступающего

2. Подтверждаю, что не подавал (не буду подавать), заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на бюджетные места <u>на другие направления и в другие ВУЗы</u>

_____
Подпись поступающего

3. Обязуюсь пройти обязательный медицинский осмотр (в соответствии с постановлением Правительства РФ от 14.08.2013 №697) **в течение первого года обучения**

_____
Подпись поступающего

« » _____ 2021 г. _____:_____
Время (Иркутск)

_____
Подпись поступающего

« » _____ 2021 г.

_____
Подпись ответственного секретаря