

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 <i>Бакалавриат; Специалитет; Магистратура</i>	Форма обучения <i>Очная; Очно-заочная (вечерняя); Заочная</i>	Основание поступления <i>Платные места;</i>	Категория приёма <i>Общие основания</i>

« » _____ 2021 г. _____
Время (Иркутск)

Подпись поступающего

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

« » _____ 2021 г.

Подпись поступающего

Подпись ответственного секретаря