

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ



Ректору ФГБОУ ВО «ИГУ»,
профессору А.Ф. Шмидту

(Фамилия абитуриента)

(Имя отчество абитуриента)

(серия паспорта) (номер паспорта) (дата выдачи)

(Кем выдан паспорт)

Согласия на зачисление

Даю согласие на мое зачисление в соответствии с высшим приоритетом на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема.

Подтверждаю, что ознакомлен с Правилами приема в ИГУ на 2026/27 учебный год, с датами завершения представления поступающими согласия на зачисление.

Подтверждаю, что не подавал согласие на зачисление в другие образовательные организации.

подпись

* Дата «__» _____ 20__ г.

* Время __:__ (по Иркутску)

Подпись и расшифровка _____ / _____

* Дата и время – обязательные поля для заполнения