

Ректору ГАОУ ВО ЛО  
«Ленинградский государственный  
университет имени А.С. Пушкина»  
С.Г. Еремееву

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на зачисление по направлению \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по образовательной программе (профилю) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ на факультет \_\_\_\_\_  
форма обучения \_\_\_\_\_

(очная, заочная)

- за счет бюджетных ассигнований по следующим основаниям приема:  
на места в рамках общего конкурса/на места по квоте приема на целевое обучение/на  
места в пределах особой квоты (*нужное подчеркнуть*)
- по договору об оказании платных образовательных услуг

Я обязуюсь в течение первого года обучения представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

Я согласен(на) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на обучение по специальностям и направлениям подготовки, по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398).

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)