**Врио ректора ФГБОУ ВО «Гжельский государственный университет»**

**Уваровой Н.Н.**

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| Имя: |
| Отчество: | Серия и номер: |
| Дата рождения: | Когда и кем выдан: |
| Сведения о гражданстве: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен на зачисление по следующим условиям поступления и основанию приема (при наличии) по одному конкретному конкурсу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код и направление подготовки** | **Уровень** бакалавриат/магистратура/специалитет/ аспирантура | **Форма обучения** очная/заочная/ очно-заочная | на места в рамках контрольных цифр приема (основные места, места в пределах особой квоты) / места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
|  |  |  |  |

Прошу зачислить в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Гжельский государственный университет», расположенный по адресу: 140155, МО Раменский р-он, пос. Электроизолятор, д.67.

|  |
| --- |
| **Заполняется при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места), в том числе на места в пределах квот:** |
| Обязуюсь в течение первого года обучения представить в ФГБОУ ВО «ГГУ» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |
| Подтверждаю, что мной 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись поступающего) |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись поступающего) (Фамилия И.О.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Фамилия И.О.)