

**Ректору ФГБОУ ВО «Гжельский государственный университет»  
Сомову Д.С.**

от

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

Согласие на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Гжельский государственный университет», расположенный по адресу: 140155, МО Раменский р-он, пос. Электроизолятор, д. 67 на места в рамках контрольных цифр приема.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего) (Фамилия И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Заявление принял: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия И.О.)