

Ректору ФГБОУ ВО
Председателю Приемной комиссии
ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»
С.Н. Чеботареву
от поступающего (-ей) _____

(ФИО полностью в родительном падеже)
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

для поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия _____ № _____, кем и когда выдан _____

зарегистрированный по адресу: _____

настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского» (ПКУ) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

условия поступления:

головной вуз (г. Москва)

филиал ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского (ПКУ)» _____

образовательная программа: бакалавриат , специалитет , магистратура , аспирантура

(шифр и наименование направления подготовки)

форма обучения: очная , очно-заочная , заочная

Подпись _____

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет:

– копию предварительного медицинского осмотра (обследования) (при поступлении на направления подготовки, которые требуют обязательные медицинские осмотры (обследования)).

Подпись _____

Дата _____ 2021 г.