

Ректору АлтГУ С.Н. Бочарову
абитуриента _____

(Ф.И.О.)

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____,
дата рождения _____, даю свое согласие на зачисление в
Алтайский государственный университет в институт
_____, на
направление (специальность) _____

по _____ форме обучения
(очной, очно-заочной, заочной)

на местах _____.
в рамках контрольных цифр приема (бюджетный набор)/
по договорам об оказании платных образовательных услуг
приема в связи с прохождением по конкурсу.

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в дирекцию
института _____
оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня,
указанного в моем заявлении о приеме.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные)
заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего
образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам
бакалавриата или программам специалитета – заявление о согласии на зачисление
на обучение по программам бакалавриата и специалитета) на места в рамках
контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом АлтГУ, а также с информацией
об образовательных программах и возможностью их реализации в сетевой форме /
с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного
обучения.

При зачислении на направления подготовки 44.03.02, 44.03.04, 44.03.05,
44.05.01 обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательный
медицинский осмотр (обследование) в порядке, установленном при заключении
трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или
специальности, утверждённом постановлением Правительства РФ от 14 августа
2013 г № 697 и предоставить его результаты в дирекцию
института _____.

«_____» _____ 2020 г.

подпись поступающего