# Ректору

ФГБОУ ВО «РГУ им. А.Н. Косыгина (Технологии. Дизайн. Искусство)»

# проф. В.С. Белгородскому

от

Ф.И.О. абитуриента

№ личного дела

**Заявление**

**О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

# Я,

*фамилия, имя, отчество*

# даю согласие на зачисление на специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр, наименование специальности

# по очной форме обучения на места, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ по договорам об оказании

платных образовательных услуг

по следующим основаниям приема

на места в рамках контрольных цифр приема - основные места/на места в пределах особой квоты/ на места в пределах целевой квоты/на места, выделенные для приема граждан Республики Крым/ на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« » 202\_г.

Подпись

*Заявление принято*

*Ф.И.О. дата*

*Подпись*