|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина" |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности №Л035-00115-57\00119519 от 16.11.2016 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90A01 № 0003538 от 23.01.2020 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *от* | ***Ректору ФГБОУ ВО "Орловский государственный аграрный университет имени Н.В. Парахина" Масалову В.Н.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | Российская Федерация |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  | *Паспорт РФ* |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
| СНИЛС: |  |  | Дата регистрации СНИЛС: |  |
|  |
| Проживающего(ей) по адресу: |  |
| Телефон : дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Настоящим заявлением отзываю свое согласие на зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
|  |  | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Категория приема** | **Вид образования** | **Согласие на зачисление** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | Заочная, Очная, Очно-заочная |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) |
|  |
|  | " " |  | 202 г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |