

от

**Ректору ВолГУ Калининой А.Э.**

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
_____	_____
_____	Код подразделения: _____

Зарегистрирован по месту жительства: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

№ п.п.	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема***	Вид образования****	Согласие на зачисление
1						

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Договорная основа(Д), Целевой прием(ЦП) Без вступительных испытаний, Имеющие особое право, На общих основаниях, Имеющие особое право (СК) - специальная квота Среднее общее образование, Высшее образование, Среднее профессиональное

\*\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать категорию приема:

\*\*\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать вид образования ранее полученное:

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)