ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____,

проживающий по адресу: _____
_____
_____,

даю согласие на зачисление по основным образовательным программам высшего образования – программу подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре _____
_____
_____,

направленность
_____
_____
_____
_____

Форма обучения
□ очная
□ заочная

На место
□ за счет бюджетных ассигнований
□ по договору об оказании платных образовательных услуг
□ обязуюсь, в течение первого года обучения, представить в ФГБОУ ВО Кабардино-Балкарский ГАУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа)
□ обязуюсь, в течение первого года обучения, представить в ФГБОУ ВО Кабардино-Балкарский ГАУ документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, в соответствии с пунктом 24 Порядка № 13 представления также свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации, поступающий при отсутствии свидетельства допускается организацией к участию в конкурсе по результатам оценки иностранного образования и (или) иностранной квалификации
□ подтверждаю, что им 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

Дата _____ (_____)
(подпись) (ФИО)