

Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС

\_\_\_\_\_

от абитуриента (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о согласии на зачисление

Даю своё согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ПГУПС на следующие условия поступления:

Заявление №	Наименование направления/специальности, образовательной программы	Форма освоения (очная/заочная)	На места (бюджетные/платные)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись абитуриента

Подпись работника приёмной комиссии \_\_\_\_\_