

*Председателю приемной комиссии СамГУПС,
ректору Андрончеву И.К. от*

Дата рождения:	Сведения о гражданстве:
Отношусь к числу лиц, указанных в части 3.1 статьи 5 или статье 6 Федерального закона N 84-ФЗ: <input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да	серия: <input type="text"/> номер: <input type="text"/>

Почтовый адрес:

Электронный адрес (по желанию поступающего):

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ № _____

Даю согласие на зачисление по программам высшего образования в головной вуз в г. Самаре / в филиал СамГУПС в г. _____ (ненужное вычеркнуть) по следующим условиям поступления и основаниям приема:

№	Направление подготовки / специальность	Форма обучения ¹	На места в рамках КЦП ²	Основание поступления ³	На места с оплатой обучения ⁴

¹ Форма обучения: очная или заочная; ² На места в рамках КЦП: да или нет; ³ Основание поступления: ОК – на места в пределах особой квоты; или ПК – на места в пределах целевой квоты; или ОМ – на основные места в рамках контрольных цифр; или нет; ⁴ На места с оплатой обучения: да или нет.

Подпись поступающего:

В случае наличия заявления о согласии на зачисление, поданного ранее в СамГУПС, отзываю его

подпись поступающего

Уведомлен, что на места в рамках КЦП по очной форме можно подать не более двух заявлений о согласии о зачислении

подпись поступающего

Заполняется только при подаче заявления о согласии на зачисление на места в рамках КЦП по очной форме обучения:

Обязуюсь в течении первого года обучения:

- представить в СамГУПС оригинал документа об образовании
 - представить свидетельство о признании иностранного образования и (или) представить документ об образовании с легализацией или апостилем (в случае необходимости таких действий)
 - пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) (в случае необходимости таких действий)

Подпись поступающего:

Подпись поступающего:

Подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданных в другие организации

Подпись поступающего: