

Ректору
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Донбасская аграрная академия»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Согласен на зачисление в ФГБОУ ВО «ДОНАГРА» по следующему направлению подготовки
(специальности) _____

(код, наименование направления подготовки (специальности))

условия поступления на обучение и основания приема:

форма обучения:

- очная;
- очно-заочная
- заочная;

на места:

- на места в пределах отдельной квоты;
- на места в пределах специальной квоты;
- на места в рамках контрольных цифр приема;
- на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Данное заявление о согласии на зачисление действует до даты подачи заявления об отказе от зачисления. Заявление об отказе от зачисления должно быть представлено в приемную комиссию ФГБОУ ВО ДОНАГРА в письменном виде. При подаче очередного заявления о согласии на зачисление в рамках контрольных цифр (КЦП) поступающий отказывается от зачисления по предыдущему заявлению.

« ____ » _____ 20__ г.

(Подпись поступающего, доверенного лица)

(Ф.И.О.)