

Председателю Приемной комиссии, ректору СВФУ

Е.И. Михайловой

от поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

институт/факультет

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на зачисление

Согласен (-на) на зачисление на места *по договорам об оказании платных образовательных услуг* по программе бакалавриата / специалитета, ранее указанной в заявлении об участии в конкурсе на поступление в университет:

\_\_\_\_\_  
*код и наименование образовательной программы*

\_\_\_\_\_  
*аббревиатура института/факультета*

форма обучения (очная, заочная) \_\_\_\_\_

Оригинал данного заявления обязуюсь предоставить в Приемную комиссию СВФУ в срок до:

- 1) 17.08.2017 г. (очная форма обучения, очно-заочная форма обучения, заочная форма обучения)
- 2) 27.09.2017 г. (заочная форма обучения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Заявление принял  
ответственный за прием

В \_\_\_\_\_  
институт/факультет

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Код и наименование направления подготовки и специальности в соответствии с утвержденным перечнем