Председателю приемной комиссии,
ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»
БАРЫШНИКОВУ С.О.

Заявление о согласии на зачисление

Я,_____

печатными буквами: Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

личное дело №_____ согласен (согласна) на зачисление на 1курс по следующим условиям: форма обучения:_____(*очная, очно-заочная, заочная)*

На места по договорам об оказании платных образовательных услуг

на направление подготовки/специальность

_____

_____

* Обязуюсь (в случае заключения договора об оказании платных образовательных услуг дистанционным способом) предоставить оригинал договора об оказании платных образовательных услуг в Воронежский филиал университета в течение 60 дней с начала образовательного процесса

_____*(Подпись поступающего)*

___ _____ 20____ года

_____ *(Подпись поступающего)*