

Ректору ФГБОУ ВО  
Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»  
С.Н. Чеботареву  
от поступающего (-ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью в родительном падеже)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на зачисление**

**для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,

настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского» (ПКУ) на места в рамках контрольных цифр приема:

**условия поступления:**

головной вуз (г. Москва)   
филиал ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского (ПКУ)»  \_\_\_\_\_  
образовательная программа: бакалавриат , специалитет , магистратура , аспирантура

\_\_\_\_\_  
(шифр и наименование направления подготовки)

форма обучения: очная , очно-заочная , заочная

**основание приема:**

в рамках контрольных цифр приема:

- на места в пределах особой квоты
- на места в пределах целевой квоты
- на основные места в рамках контрольных цифр

**Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня:**  
бакалавриат , специалитет , магистратура , аспирантура

Подпись \_\_\_\_\_

**Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет:**

- оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- копию предварительного медицинского осмотра (обследования) (при поступлении на направления подготовки, которые требуют обязательные медицинские осмотры (обследования)).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 2021 г.