федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования   
"Приамурский государственный университет имени Шолом-Алейхема"

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***Ректору ФГБОУ ВО ПГУ им. Шолом-Алейхема  Н.Г. Баженовой*** |

*от*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | |  |  | Гражданство: | |  | | |
| Имя |  | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность: | | | | |
| Отчество | |  | | |  |  |  | | | | |
| Дата рождения | | |  | |  |  | серия |  | | № |  |
| Место рождения | | | |  |  |  | когда и кем выдан: | |  | | |
|  | | | | |  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проживающего(ей) по адресу: | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| телефон: дом. - |  | | сотовый - |  | рабочий - |  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  |

Даю согласие на мое зачисление на следующих условиях и основаниям приема:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Код, направление подготовки/ профиль** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Категория приема** | **Вид образования** | **Согласие на зачисление** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа (Б), Полное возмещение затрат (ПО), Целевой прием (ЦП)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата) |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  |