

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

РЕКТОРУ
ФГБОУ ВО «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ГОРЛОВУ СЕРГЕЮ ИВАНОВИЧУ

Фамилия, И.О. поступающего

контактный номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление в Нижневартровский государственный университет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество поступающего)

паспорт серия _____ номер _____, даю согласие на зачисление на места в рамках
контрольных цифр приема по образовательной программе высшего образования – программе

(бакалавриата/ магистратуры/ аспирантуры)

при приеме на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Нижневартровский государственный университет», расположенное по адресу: 628605, г.
Нижневартовск, ул. Ленина, д. 56.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на
обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема,
поданные в другие организации (при поступлении на бюджетные места, в том числе в пределах квот).

дата

подпись

Ф.И.О. поступающего

дата

подпись

Ф.И.О. ответственного лица Приемной комиссии