

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)
дата рождения « ____ » _____ г., паспорт: серия _____ № _____,
выдан когда: « ____ » _____ 20__ г., кем: _____

СНИЛС _____

ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ в Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Пермский национальный исследовательский политехнический университет» на следующих условиях (отметить нужное):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> по общему конкурсу (бюджет) | <input type="checkbox"/> в пределах целевой квоты |
| <input type="checkbox"/> в пределах квоты особого права | <input type="checkbox"/> без вступительных испытаний |
| <input type="checkbox"/> в пределах специальной квоты | <input type="checkbox"/> на места с оплатой стоимости обучения |

| | |
|--|--|
| Факультет (филиал): | |
| Форма обучения: (очная / очно-заочная / заочная) | |
| Код, направление подготовки (специальность): | |
| Образовательная программа, специализация (указать наименование при наличии): | |

В случае зачисления в пределах целевой квоты **я обязуюсь** представить в течение первого года обучения оригинал (заверенную копию) договора о целевом обучении в деканат факультета.

Извещен(а), что в случае выявления или появления в ходе обучения по образовательной программе направления **13.03.02 «Электроэнергетика и электротехника», 23.03.03 «Эксплуатация транспортно-технологических машин и комплексов», 21.05.02 «Прикладная геология», 21.05.04 «Горное дело»** медицинских противопоказаний, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н могу быть не допущен(а) к прохождению учебных и производственных практик, что повлечет невыполнение учебного плана.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования, в рамках контрольных цифр приема (бюджет), данного уровня в другие организации.

Сообщаю, что документ о предыдущем образовании (**в случае предоставления копии документа при зачислении на места с оплатой стоимости обучения**) находится

_____ (полное наименование образовательного учреждения/на руках)

Поступающий:

« ____ » _____ 2022 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)