

Направляется на priemcom@sutd.ru

Председателю Приемной комиссии,
ректору СПбГУПТД Демидову А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
(бюджетные места)**

Я, _____,
ФИО поступающего

согласен (-сна) на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места).

Код направления/ специальности	Направление/специальность/ институт (высшая школа)	Профиль/специализация/ конкурсная группа (кроме ВШТЭ)	Условия поступления (БВИ/ЦН/ особая квота, общий конкурс)	Форма обучения		
				Очная	Очно-заочная	Заочная

Подтверждаю,

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

Я уведомлен (-а), что согласно части 2 статьи 61 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ обучающийся подлежит отчислению в случае установления нарушения правил приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в Университет.

дата

подпись

ФИО