|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Белгородский государственный аграрный университет имени В.Я. Горина" |
| Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1291 от 25.02.2015 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки |
| Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003222 от 17.04.2019 , выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, рег. №3066 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *от* | ***Ректору ФГБОУ ВО Белгородский ГАУ Алейнику С. Н.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Проживающего(ей) по адресу (по желанию): |  |
| Адрес регистрации: |  |
| Телефон (по желанию): дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
| Адрес электронной почты (по желанию): |  |
| Номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
|  | **Направление подготовки (специальность) / профиль** | **Форма обучения\*** | **Основа обучения\*\*** | **Категория приема** | **Сведения об образовании** | **Согласие на зачисление** |
| 1 |  |  |  |  |  | **X** |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | заочная, очная, очно-заочная, соискательство, экстернат |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | бюджетная основа(ФБ), платная основа(ПО), целевое обучение(ЦО) |
| Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам: |
| высшего образования  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| среднего профессионального образования |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации. |
|  |
|  | (Подпись поступающего) |
|  | «\_\_\_\_» |  | 2022 г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Обязуюсь пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки (23.02.07 Техническое обслуживание и ремонт двигателей, систем и агрегатов автомобилей, 35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования, 36.02.01 Ветеринария, 35.02.06 Технология производства и переработки сельскохозяйственной продукции; 35.02.16 Эксплуатация и ремонт сельскохозяйственной техники и оборудования; 36.05.01 Ветеринария; 35.03.06 Агроинженерия; 19.03.03 Продукты питания животного происхождения; 44.03.04 Профессиональное обучение (по отраслям), при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности\*. (Подпись поступающего) |