

**Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники»**

<i>(Заполняется представителем университета)</i>	
Дата регистрации заявления	« ____ » _____ 2022 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____ (ф.и.о.)
прошу зачислить меня на _____ платные _____ места
(бюджетные/ платные)
в рамках _____ основного конкурса
(зачисления без вступительных испытаний/ особой квоты/ целевой квоты/ основного конкурса)
по _____ форме обучения на направление подготовки:
(очной-заочной/заочной)
_____ (код) _____ (наименование направления подготовки)

направленность/программу: _____
(наименование профиля/направленности/программы магистратуры)

указанные мной в заявлении на поступление.

При поступлении на места в рамках КЦП (бюджетные места) подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках КЦП, в том числе поданные в другие организации.

« ____ » _____ 2022 г. _____
(Дата) (время)

_____/_____
(подпись) (ф.и.о.)

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в ТУСУР оригинал документа, установленного образца при поступлении на места в рамках КЦП (оригинал указанного документа или его заверенную копию в случае поступления на платные места) и другие документы, необходимые для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, 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, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697.

_____/_____
(подпись) (ф.и.о.)

<i>(Заполняется представителем приемной комиссии университета)</i>	
Дата предыдущего заявления о согласии на зачисление	« ____ » _____ 2022 г.
Дата заявления об отказе от зачисления	« ____ » _____ 2022 г.

Служебные отметки:

Заявление принял: _____ « ____ » _____ 2022 г.
(ф.и.о.) (Подпись) (Дата)

Ответственный секретарь ОК _____ « ____ » _____ 2022 г.
(ф.и.о.) (Подпись) (Дата)