

Ректору ФГБОУ ВО «ВГАФК»
профессору В.С. Якимовичу

(Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Я,

_____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан

_____,

проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление по основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе _____

(бакалавриата, магистратуры)

по направлению подготовки _____

по очной / заочной форме обучения на места в рамках контрольных
цифр приема в ФГБОУ ВО «Волгоградская государственная академия
физической культуры» и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего
образование соответствующего уровня.

дата

подпись

ФИО