|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Курской академии государственной и муниципальной службы  О.Л. Ворошиловой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество абитуриента полностью) |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, , даю согласие на

зачисление в ГОАУ ВО Курской области «Курская академия государственной и муниципальной службы» по следующим условиям поступления и основанию приема:

Форма обучения: очная заочная очно-заочная

Направление подготовки (специальность):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БАКАЛАВРИАТ | |  |
| 40.03.01 | Юриспруденция |  |
| 38.03.01 | Экономика |  |
| 38.03.04 | Государственное и муниципальное управление |  |
| СПЕЦИАЛИТЕТ | |  |
| 38.05.02 | Таможенное дело |  |
|  | МАГИСТРАТУРА |  |
| 40.04.01 | Юриспруденция |  |
| 38.04.01 | Экономика |  |
| 38.04,04 | Государственное и муниципальное управление |  |
| 38.04.02 | Менеджмент |  |

Форма финансирования: места в рамках КЦП\_\_\_\_\_, места по договорам об оказании платных образовательных услуг\_\_\_\_\_.

Основание приема:

на места в пределах особой квоты \_\_\_

на места в пределах целевой квоты \_\_\_

основные места в рамках контрольных цифр\_\_\_\_

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на места в рамках КЦП по очной и очно-заочной формам обучения не более двух раз и о дате окончания приема заявлений о согласии на обучение проинформирован.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Обязуюсь в течение первого года обучения представить в Академию госслужбы оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи