



Временно исполняющему
обязанности ректора МГРИ
проф. Куликову В.В.

от поступающего _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения: ____ . ____ . ____ г.

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия: _____ Номер: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Контактный телефон: _____

Заявление о согласии на зачисление

Подтверждаю свое согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе» по следующим условиям поступления:

Код направления	Наименование образовательной программы (Конкурсная группа)	Форма обучения	Места *

* - бюджетные места, места с оплатой обучения, целевое обучение, особая квота

«__» _____ 2021 г. _____ / _____ /
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Подтверждаю своей подписью следующее:

При поступлении в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот:

— Отсутствие у меня действительных (неотозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня, поданных в другие образовательные организации

— Обязательство предоставления в МГРИ оригинала документа установленного образца, подтверждающего образование соответствующего уровня, в течение первого года обучения

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) по направлениям подготовки/специальностям, входящим в установленный перечень в соответствии с Положением о прохождении обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при приеме на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный геологоразведочный университет имени Серго Орджоникидзе»

«__» _____ 2021 г. _____ / _____ /
(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Подпись сотрудника

Приемной комиссии: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)