**Приложение 6.**

**Ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им.Г.И.Носова» М.В.Чукину**

**Заявление о согласии**

**на зачисление на места в рамках КЦП**

Я, Место для ввода текста. Место для ввода текста. Место для ввода текста. , даю свое согласие на зачисление на Выберите элемент. форму обучения на места в рамках КЦП в соответствии с указанной приоритетностью по различным условиям поступления:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Код. Направление подготовки (профиль)** | **Условия поступления** |
| Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |
| Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |
| Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |
| Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подтверждаю отсутствие действительных (неотозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Подпись поступающего)* |
| **Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в организацию оригинал документа установленного образца** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Подпись поступающего)* |
| **Обязуюсь в течение первого года обучения 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, утвержденный постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013г. №697** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Подпись поступающего)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Место для ввода текста.*/*  *(Подпись поступающего)*  *Дата:* Место для ввода даты. | **Заявление принял:**  Технический секретарь приемной комиссии  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Место для ввода текста.*/*  *(Подпись)*  *Дата:* Место для ввода даты. |

**Ректору ФГБОУ ВО «МГТУ им.Г.И.Носова» М.В.Чукину**

**Заявление о согласии**

**на зачисление на места по договорам об оказании образовательных услуг**

Я, Место для ввода текста. Место для ввода текста. Место для ввода текста. , даю свое согласие на зачисление на места по договорам об оказании образовательных услуг на следующее на направление подготовки (специальность):

|  |  |
| --- | --- |
| **Код. Направление подготовки/специальность (профиль)** | **Форма обучения** |
| Выберите элемент. | Выберите элемент. |

**Результаты вступительных испытаний:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вступительное испытание/предмет** | **Балл** |
| Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Выберите элемент. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Обязуюсь в течение первого года обучения 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, утвержденный постановлением Правительства РФ от 14 августа 2013г. №697** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Подпись поступающего)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Место для ввода текста.*/*  *(Подпись поступающего)*  *Дата:* Место для ввода даты. | Заявление принял:  Технический секретарь приемной комиссии  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Место для ввода текста.*/*  *(Подпись)*  *Дата:* Место для ввода даты. |