

Источник финансирования:

ДОГОВОР

Формы обучения:

ОЧНАЯ

ЗАОЧНАЯ

ОЧНО-ЗАОЧНАЯ

Ректору федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Тамбовский государственный технический университет»

абитуриента _____
(фамилия)

(имя, отчество (при наличии))

Паспорт: серия, № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ НА МЕСТА ПО ДОГОВОРАМ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ НА ПРОГРАММЫ МАГИСТРАТУРЫ

Даю согласие на зачисление на 1 курс на места по договорам об оказании платных образовательных услуг при условии получения положительной суммы баллов по каждому из предметов вступительных испытаний

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения
(ненужное вычеркнуть)

на направление подготовки _____

Обязуюсь в течение первого года обучения пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлениям 13.04.01, 13.04.02, 23.04.01, 23.04.03, 35.04.06 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. № 697.

Ознакомлен(а) с порядком зачисления на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

« ____ » _____ 2021 г.

Подпись поступающего (доверенного лица)