

Ректору
КГУ им. К.Э. Циолковского
Казаку М.А.

Фамилия _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Имя _____	Серия _____ № _____ Код подразделения _____
Отчество _____	Кем и когда выдан: _____
Дата рождения _____	_____
Место рождения _____	Адрес регистрации по месту жительства: _____
Гражданство _____	_____
СНИЛС _____	Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____
(ф.и.о. полностью)

даю согласие на зачисление в число студентов КГУ им. К.Э. Циолковского на первый курс по основной образовательной программе высшего образования – программе:

- ☐ бакалавриата;
- ☐ специалитета;
- ☐ магистратуры;
- ☐ аспирантуры;
- ☐ ординатуры

на направление подготовки / специальность _____
(код направления)

_____ (наименование направления подготовки / специальности)
профиль: _____
(наименование профиля направления подготовки)

по форме обучения

- ☐ очной;
- ☐ очно-заочной;
- ☐ заочной

1) в рамках контрольных цифр приема:

- ☐ на места в пределах квоты приема лиц, имеющих особые права
- ☐ на места в пределах целевой квоты
- ☐ по общему конкурсу

2) ☐ по договору об оказании платных образовательных услуг в Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского.

«_____» _____ 2021 г.
Дата

Подпись