

Ректору ГУАП  
Ю.А. Антохиной

от поступающего

Расписка № \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю свое согласие на зачисление в ГУАП по (нужное подчеркнуть):

- программа бакалавриата / программа специалитета / программа магистратуры
- Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_
- Форма обучения: ОЧНАЯ / ОЧНО-ЗАОЧНАЯ / ЗАОЧНАЯ
- Институт (факультет) № \_\_\_\_\_ , «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_»

- Условие поступления (выбрать один вариант):

- Общие бюджетные места
- Выделенные бюджетные места (для лиц, постоянно проживающих в Крыму)
- Места в рамках особой квоты
- Места в рамках целевой квоты
- Места по договорам об оказании платных образовательных услуг
- Места по договорам об оказании платных образовательных услуг (для лиц, постоянно проживающих в Крыму)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_