

Ректору ГУАП  
Ю.А. Антохиной

от поступающего

Расписка № \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю свое согласие на зачисление в ГУАП по:

- программа бакалавриата / программа специалитета / программа магистратуры (нужное подчеркнуть)
- Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_
- Форма обучения: Очная / Очно-заочная (Вечерняя) / Заочная (нужное подчеркнуть)
- Институт (Факультет) № \_\_\_\_\_ , «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_»
- Условие поступления (выбрать один вариант):
  - Общие бюджетные места
  - Места в рамках особой квоты
  - Места в рамках целевой квоты
  - Места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Дата \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_