

Ректору ФГБОУ ВО  
Председателю Приемной комиссии  
ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ)»  
С.Н. Чеботареву  
от поступающего (-ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью в родительном падеже)  
контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на зачисление

для поступающих на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим подтверждаю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского» (ПКУ) на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

#### **условия поступления:**

головной вуз (г. Москва)

филиал ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К. Г. Разумовского (ПКУ)»  \_\_\_\_\_

образовательная программа: бакалавриат , специалитет , магистратура , аспирантура

(шифр и наименование направления подготовки)

форма обучения: очная , очно-заочная , заочная

Подпись \_\_\_\_\_

#### **Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет:**

– копию предварительного медицинского осмотра (обследования) (при поступлении на направления подготовки, которые требуют обязательные медицинские осмотры (обследования)).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 2022 г.