|  |  |
| --- | --- |
|   | Ректору Курской академии государственной и муниципальной службыО.Л. Ворошиловой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество абитуриента полностью) |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, , даю согласие на

зачисление в ГОАУ ВО Курской области «Курская академия государственной и муниципальной службы» по следующим условиям поступления и основанию приема:

Форма обучения: очная заочная очно-заочная

Направление подготовки (специальность):

|  |  |
| --- | --- |
| **БАКАЛАВРИАТ** |  |
| 38.03.01 | Экономика |  |
| 38.03.04 | Государственное и муниципальное управление |  |
| 40.03.01 | Юриспруденция |  |
| **СПЕЦИАЛИТЕТ** |  |
| 38.05.02 | Таможенное дело |  |
|  | **МАГИСТРАТУРА** |  |
| 38.04.01 | Экономика |  |
| 38.04.04 | Государственное и муниципальное управление |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 40.04.01 | Юриспруденция |  |

Форма финансирования: места в рамках КЦП\_\_\_\_\_, места по договорам об оказании платных образовательных услуг\_\_\_\_\_.

Основание приема:

на места в пределах особой квоты \_\_\_

на места в пределах целевой квоты \_\_\_

основные места в рамках контрольных цифр\_\_\_\_

О возможности подать заявление о согласии на зачисление на места в рамках КЦП по очной и очно-заочной формам обучения не более двух раз и о дате окончания приема заявлений о согласии на обучение проинформирован (-а).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 Обязуюсь в течение первого года обучения представить в Академию госслужбы оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи