

Председателю приемной комиссии  
ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»  
Худину А.Н.

### Заявление о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

**ДАЮ СОГЛАСИЕ** на зачисление меня на 1 курс в КГУ на обучение в соответствии со следующими условиями поступления и основаниями приема:

| Код, направление подготовки (специальность), направленность (профиль)            | Форма обучения (выбрать и записать: очная, заочная или очно-заочная) | Конкурс на места в рамках КЦП (бюджетных мест) |   |                                     | Конкурс на места с оплатой стоимости и обучения |
|--|--|--|---|-------------------------------------|---|
|  |  | в пределах особой квоты                        | в пределах квоты приема на целевое обучение | в пределах основных конкурсных мест |   |
| 40.03.01 Юриспруденция (Судебная, правоохранительная и адвокатская деятельность) | Очно-заочная   |  |   | X                                   |   |

**При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места), в том числе на места в пределах квот, настоящим заявлением:**

1) **ОБЯЗУЮСЬ** в течение первого года обучения:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа), а в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами, - оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры);

2) **ПОДТВЕРЖДАЮ**, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление по программам высшего образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета) на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

\_\_\_\_\_ 2020 г.  
(личная подпись поступающего) (дата)