|  |
| --- |
| **РекторуФГБОУ ВО «Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова»** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ** |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ №** |  | ***приоритет заявления □*** |
| Я, | **(ФИО)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| даю согласие на зачисление на 1 курс по очной форме обучения по образовательной программе высшего образования - направлению / специальности подготовки |
|  | **(наименование специальности)** |
|  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | основные места в рамках КЦП (бюджет)  | □ |  |  |  |
|  | места в пределах специальной квоты  | □ |  |  |  |  |
|  | места в пределах особой квоты  | □ |  |  |  |  |
|  | места в пределах целевой квоты  | □ |  |  |  |  |
|  | места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение)  | □ |  |  |  |
| в случае успешного прохождения вступительных испытаний в ФГБОУ ВО «Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова» в 2022 году |
|  |  |
| Подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений 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  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Подпись поступающего | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **дата** | **месяц** | **2022 г.** |