

Ректору ДВГУПС  
Доценту В.В. Буровцеву

**Заявление-согласие на зачисление**  
на основные места в рамках контрольных цифр

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
в соответствии с Правилами приема в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный государственный университет путей сообщения» **даю согласие на зачисление в рамках контрольных цифр приема по специальности (направлению подготовки)**

\_\_\_\_\_

Специализация, профиль (при наличии)

\_\_\_\_\_

по форме обучения (ненужное вычеркнуть):

- очная
- заочная

**Обязуюсь в течение первого года обучения:**

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- 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);

**Подтверждаю**, что мной не будет подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)