

Директору СЛИ  
Л. А. Гурьевой  
от поступающего  
**Иванова Ивана Ивановича**  
Ф. И. О. поступающего

### Заявление о согласии на зачисление

Я, **Иванов Иван Иванович** \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление меня на первый курс в Сыктывкарский лесной институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет имени С.М. Кирова" (СЛИ).

|                        |  |
|------------------------|--|
| Факультет              | <b>Факультет лесного и сельского хозяйства</b>             |
| Направление подготовки | <b>35.03.06 Агроинженерия</b>                              |
| Профиль                | <b>«Электрооборудование и электротехнологии»</b>           |
| Форма обучения         | <b>очная</b>   |
| Форма финансирования   | <b>за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета</b> |

Сведения о лице, дающего согласие на зачисление

|               |                             |  |                     |
|---------------|-----------------------------|--|---------------------|
| Фамилия       | <b>Иванов</b>               | Гражданство  | <b>РФ</b>           |
| Имя           | <b>Иван</b>                 | Документ, удостоверяющий личность, паспорт                 |                     |
| Отчество      | <b>Иванович</b>             | Серия  | <b>1111 № 11111</b> |
| Дата рождения | <b>15 января 2001 г.</b>    | Кем и когда выдан  |                     |
| СНИЛС         | <b>111 – 000 – 111 – 00</b> | Отделом УФМС России по Республике Коми в городе Сыктывкаре |                     |

**01.08.2021**

Дата

**Подпись**

Подпись поступающего

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 другие организации.\*

**Подпись**

Подпись поступающего

Обязуюсь в течение первого года обучения:

— предоставить в СЛИ оригинал документа установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня;

**Подпись**

Подпись поступающего

— пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследования).\*\*

**Подпись**

Подпись поступающего

\*Основание: п. 13 приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 апреля 2021 г. № 226 «Об особенностях приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на 2021/22 учебный год».

\*\*При обучении по 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. № 697.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись ответственного секретаря ПК