

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о согласии на зачисление в Нижневартровский государственный университет

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество поступающего или законного представителя)

являясь **законным представителем поступающего**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего - для заполнения законным представителем)

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования –  
программе \_\_\_\_\_  
(бакалавриата/ магистратуры/ аспирантуры)

\_\_\_\_\_  
(код, наименование направления подготовки, профиля)

форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная/ очно-заочная /заочная)

при приеме на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижневартровский государственный университет», расположенное по адресу: 628605, г. Нижневартовск, ул. Ленина, д. 56.

**По следующим условиям и основаниям приема** (указать одно основание поступления):

- без вступительных испытаний на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
- без вступительных испытаний на места за счет бюджетных ассигнований бюджета ХМАО-Югры;
- по особой квоте на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
- по особой квоте на места за счет бюджетных ассигнований бюджета ХМАО-Югры;
- по целевой квоте на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
- по целевой квоте на места за счет бюджетных ассигнований бюджета ХМАО-Югры;
- по общему конкурсу на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
- по общему конкурсу на места за счет бюджетных ассигнований бюджета ХМАО-Югры;
- в пределах квоты на обучение иностранных граждан по направлению Минобрнауки России;
- на места по договору об оказании платных образовательных услуг.

**При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места, целевая квота, особая квота) обязуюсь в течение первого года обучения:**

- представить в НВГУ оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (аттестат/диплом) \_\_\_\_\_  
(подпись)
- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр при обучении по направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные мед. осмотры (обследования) \_\_\_\_\_  
(подпись)
- представить в НВГУ оригинал договора о целевом обучении (для поступающих на целевые места) \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Подтверждаю, что мной не подано (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** \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. абитуриента

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. законного представителя

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ответственного лица Приемной комиссии