

РЕКТОРУ  
ФГБОУ ВО «НИЖНЕВАРТОВСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
ГОРЛОВУ СЕРГЕЮ ИВАНОВИЧУ  
Иванова Петра Степановича  
(Ф.И.О. абитуриента) / (Ф.И.О. законного  
представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление в Нижневартровский государственный университет

Я, Иванов Петр Степанович  
(фамилия, имя, отчество поступающего или законного представителя)

являюсь законным представителем поступающего

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

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования  
программе бакалавриата  
(бакалавриата, магистратуры)

44.03.01 Педагогическое образование (образование в области безопасности жизнедеятельности)  
(код, наименование направления подготовки, профиля)

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

при приеме на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Нижневартровский государственный университет», расположенное по адресу: 628605, г. Нижневартговск, 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) Иванов  
(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) Иванов  
(подпись)
- представить в НВГУ оригинал договора о целевом обучении (для поступающих на целевые места) Иванов  
(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 Иванов  
(подпись)

02.04.2020 дата / Иванов подпись / Иванов П.С. Ф.И.О. абитуриента / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О. законного представителя

дата

подпись

Ф.И.О. ответственного лица Приемной комиссии