Начальнику

ЧВВМУ им. П.С. Нахимова

от поступающего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

Гражданство: ***Российская Федерация***

Документ, удостоверяющий личность: ***Паспорт гражданина Российской Федерации***:

Серия:\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес:

ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в Черноморское высшее военно-морское училище имени П.С. Нахимова на следующие условия поступления:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Заявление № | Направление и образовательные программы | Форма обучения (очная) | На места (в рамках КЦП (бюджет) / по договорам об образовании (платные места) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

В случае прохождения мною по баллам по двум и более конкретным конкурсам согласно настоящему заявлению о согласии на зачисление, прошу зачислить меня на один конкретный конкурс в соответствии с вышеуказанной очередностью конкретных конкурсов, нижестоящий конкретный конкурс (конкретные конкурсы) исключить из моего заявления о согласии на зачисление.

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приёма, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления 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. **О**бязуюсь в течение первого года обучения представить в ЧВВМУ им. П.С. Нахимова оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа).

Обязуюсь в течение первого года обучения 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.

« » 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись работника приемной комиссии

(технического секретаря приёмной комиссии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_