Ректору ФГБОУ ВО

«Воронежский государственный

университет»

Д.А. Ендовицкому

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество абитуриента)

настоящим заявлением выражаю свое согласие на зачисление в Воронежский государственный университет в соответствии с заявленным мной списком приоритетов.

В соответствии с пунктом 14 приказа Минобрнауки России от 15.06.2020 № 726:

1) **обязуюсь в течение первого года обучения представить в Воронежский государственный университет оригинал** документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

2) **подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение** по программам высшего образования данного уровня (для зачисления на обучение по программам бакалавриата или программам специалитета – заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета) **на места в рамках контрольных цифр приема,** **поданные в другие организации**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

При поступлении на направления/специальности из нижеследующего перечня\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Уровень | Наименование |
| 31.02.04 | СПО | Медицинская оптика |
| 33.02.01 | СПО | Фармация |
| 44.02.05 | СПО | Коррекционная педагогика в начальном образовании |
| 44.03.02 | бакалавриат | Психолого-педагогическое образование |
| 44.03.05 | бакалавриат | Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) |
| 33.05.01 | специалитет | Фармация |
| 30.05.01 | специалитет | Медицинская биохимия |
| 30.05.02 | специалитет | Медицинская биофизика |
| 30.05.03 | специалитет | Медицинская кибернетика |
| 44.04.01 | магистратура | Педагогическое образование |
| 44.04.02 | магистратура | Психолого-педагогическое образование |
| 44.04.05 | магистратура | Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) |

обязуюсь **в течение первого года обучения** пройти обязательный медицинский осмотр (обследование) 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

\* Обязательство о прохождении в течение первого года обучения медицинского осмотра (обследования) включается в текст согласия и подписывается только абитуриентами, поступающими на соответствующие специальности (направления) медицинского или педагогического профиля. Абитуриенты, не участвующие в конкурсе на соответствующие специальности (направления), не включают в текст своего заявления о согласии на зачисление данное обязательство.