

**В приемную комиссию
ГОСУДАРСТВЕННОГО
УНИВЕРСИТЕТА «ДУБНА»**

З А Я В Л Е Н И Е
о согласии на зачисление

Я, _____ даю свое согласие на зачисление для обучения по следующей образовательной программе **Бакалавриата/специалитета**.

Наименование направления / специальности (программы)	Форма обучения*	Основание приема**	Условия поступления***

* Очная / очно-заочная / заочная

** На общих основаниях (ОМ) / Целевая квота (Ц) / Особая квота (ОК)

*** Места в рамках КЦП (бюджетная основа (Б) / Договорная основа с полным возмещением затрат (Д)

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 том числе поданные в другие образовательные организации.

Обязуюсь в течение 2-х недель с начала организации учебных занятий по месту осуществления образовательной деятельности университета «Дубна» первого учебного года лично либо с использованием почтового отправления по адресу нахождения университета/филиала представить в Университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

(Указывается в заявлении при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот)

Обязуюсь заключить договор на обучение в простой письменной форме, Заказчик и Обучающийся на начало учебного года представляют в Университет лично или путем почтовой связи, подписанные со своей стороны экземпляры договора об обучении для подписания со стороны Университета.

(Указывается для поступающих на Договорную основу с полным возмещением затрат)

Обязуюсь предоставить на начало учебного года копию договора о целевом обучении, заверенную заказчиком целевого обучения, или незаверенную копию указанного договора с предъявлением его оригинала.

(Указывается для поступающих на места целевого приема).

Обязуюсь 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.

(Указывается в заявлении при поступлении на направления Электроэнергетика и электротехника; Ядерная физика и технологии)

Подтверждаю, что ознакомлен с правилами приема в Университет, правилами оказания платных образовательных услуг, а также с порядком передачи документов в электронной форме.

В порядке ст. 431.2 ГК РФ заверяю, что все необходимые для зачисления документы являются подлинными, а также предоставленная Университету информация о себе является полной и достоверной.

«__» _____ 2021 г.
(дата заполнения)

(подпись поступающего)