

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ
ОРИГИНАЛА ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ!**

Ректору ФГАОУ ВО «Уральский федеральный
университет имени первого Президента России
Б.Н. Ельцина»
В.А. Кокшарову

**Заявление о согласии на зачисление
(бюджетная основа)**

Я, _____ (регистрационный номер _____),
согласен(на) на зачисление на выбранную мной образовательную (магистерскую) программу (бюджетная основа) на основании
имеющихся у меня результатов вступительных испытаний.

Код и направление	Образовательная (магистерская программа)	Форма обучения	Согласен на зачисление (подпись поступающего)

Поступающий Ф.И.О _____

Проживающий (ая) по
адресу _____

Подпись _____

Дата _____

**«Заявление о согласии на
зачисление» заполняется только
на одну из выбранных Вами
образовательных (магистерских)
программ!**