

Ректору ФГБОУ ВО ПГУПС
О.С. Валинскому
от абитуриента

ФИО

Дата рождения: ____ . ____ . ____ г.

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ № выдан _____

дата выдачи: _____

Почтовый адрес: _____

Контактный телефон: +7(____) _____

Адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО ПГУПС на следующие условия поступления:

№	Заявление №	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись абитуриента)

Подпись одного из родителей/
законных представителей несовершеннолетнего

(подпись)

(ФИО)

Работник приемной подкомиссии

(подпись)

(ФИО)