

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тольяттинский государственный университет

Регистрационный
номер

Ректору ФГБОУ ВО «Тольяттинский
государственный университет»
М.М. Кришталу

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО «Тольяттинский государственный университет» для
обучения по научной специальности _____
(код, наименование научной специальности)

источник финансирования _____
(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в рамках контрольных цифр приема/

_____ по договорам на оказание платных образовательных услуг)
_____ на форму обучения.
(очная/заочная)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Личная подпись поступающего