

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 Борисоглебский филиал ФГБОУ ВО «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 БФ ФГБОУ ВО «ВГУ» 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;**

3) **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)