Ректору Нижегородского

государственного лингвистического

университета им. Н.А. Добролюбова

проф. Никоновой Жанне Викторовне

Заявление

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО полностью*)

даю свое согласие на зачисление в НГЛУ им. Н.А. Добролюбова для обучения по направлению подготовки / профилю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на следующих условиях поступления:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*места в рамках КЦП – бюджетные места / по договору об оказании платных образовательных услуг*);
2. форма обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*очная / заочная / очно-заочная*).

Прошу зачислить меня на места \_\_\_\_\_\_\_\_-------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*в пределах особой квоты / в пределах целевой квоты)* **– для поступающих на места по квоте**

* Обязуюсь в течение первого учебного года:

- представить в НГЛУ оригинал диплома о высшем образовании **– для поступающих на места в рамках КЦП (бюджетные места)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*подпись*)

- представить в НГЛУ заверенную копию (либо оригинал для заверения копии) диплома о высшем образовании – **для поступающих на платное обучение** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*подпись*)

- представить в НГЛУ оригинал свидетельства о признании иностранного образования – **для абитуриентов, представивших документы об образовании, требующие признания в Российской Федерации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись*)

- представить в НГЛУ заверенную копию (либо оригинал для заверения копии) договора о целевом обучении **– для абитуриентов, поступающих на места в рамках квоты целевого приема** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*подпись*)

- представить в НГЛУ заверенную копию (либо оригинал для заверения копии) документов, подтверждающих право на поступление на места в рамках особой квоты – **для абитуриентов, поступающих на места в рамках особой квоты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*подпись*)

* Я подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам аспирантуры на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места), в том числе поданные в другие организации) – **для поступающих на места в рамках КЦП (бюджетные места) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*подпись*)

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_