Ректору Автономной некоммерческой образовательной организациивысшего образования «Международный институт компьютерных технологий»
А.И. Шиянову

Заявление
о согласии на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Я_____
(Ф.И.О.)
паспорт: сер. _____№_____, кем, когда выдан_____
_____
_____
зарегистрированный по адресу: _____
_____ настоящим подтверждаю своё согласие на зачисление в Автономную некоммерческую образовательную организациювысшего образования «Международный институт компьютерных технологий» на обучение по образовательной программе высшего образования:
_____
(наименование образовательной программы)
_____
очная форма обучения ☐, очно-заочная форма обучения ☐ , заочная форма обучения ☐
основание приема:
1. ***в рамках контрольных цифр приема***:
- на места в пределах особой квоты ☐
- на места в пределах целевой квоты ☐
- на основные места в рамках контрольных цифр ☐

Подтверждаю, что мною *не подано/не будет подано* заявление о согласии на зачисление в другие организации высшего образования

Подпись_____

2. ***на места по договорам об оказании платных образовательных услуг*** ☐

Подпись_____

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Институт:
- оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления *(для поступающих на места в рамках КЦП);*
- документ, подтверждающий прохождение обязательных предварительных медицинских осмотров *(для поступающих на специальности (направления) подготовки «Инфокоммуникационные технологии и системы специальной связи», «Электроэнергетика и электротехника», «Атомные станции: проектирование, эксплуатация и инжиниринг», «Инфокоммуникационные технологии и системы связи»).*

Подпись_____

Дата _____2021 г.