

**Ректору Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина» профессору А.И. Трубилину**

СНИЛС (при наличии) / код

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Место рождения _____	_____

проживающий (ая) по адресу

страна \_\_\_\_\_ регион \_\_\_\_\_  
 район \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
 населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_  
 телефон \_\_\_\_\_ эл. адрес \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на зачисление по конкретному конкурсу, в соответствии с результатами которого **ХОЧУ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕННЫМ**:

Код, направление / специальность (профиль)	Форма обучения (выбрать одну из трех)			Основание приема (выбрать одно из шести)					
				Бюджет			Договор		
	Очная	Очно-заочная	Заочная	Основные места	Особая квота	Целевая квота	Спец. квота	Основные места	Выделенные места для иностранных граждан

Согласен на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_

подпись поступающего