

Ректору КНИТУ-КАИ

от абитуриента
Иванова Ивана Ивановича

Дата рождения: **10.10.1999**

Гражданство: **Российская Федерация**

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина Российской Федерации: **9216 356780, выдан УВД Московского района гор. Казани, 20.11.2013**

Почтовый адрес: **Россия, Республика Татарстан, ул. Восстания 1-1**

Контактный телефон: **89172563784**

Электронный адрес: ivanov@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Даю свое согласие на зачисление в КНИТУ-КАИ на следующие условия поступления:

№	Заявление №	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места
1	<i>*Номер указан в личном кабинете</i>	24.03.04 Авиастроение	очная	финансируемые из федерального бюджета*
2	<i>*Номер указан в личном кабинете</i>	24.03.04 Авиастроение	очная	по договорам об оказании платных образовательных услуг

***Примечание:** в заявлении о согласии указывается только один бюджетный конкурс.

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в КНИТУ-КАИ оригинал документа установленного образца, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697.

Дата подачи заявления «01» июля 2020 г.

✓

(подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии

Подтверждаю, что заявление о согласии на зачисление в другую образовательную организацию не подано (не будет подано), либо отозвано из другой образовательной организации*

✓

(подпись абитуриента)

* нарушение данного пункта влечет за собой отчисление из КНИТУ-КАИ поступившего абитуриента