Ректору Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Кубанский государственный
университет физической культуры,
спорта и туризма»
профессору Ахметову С.М.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я _____ _____ _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

Дата рождения «_____»_____ _____г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность_____ серия _____, №_____
выданный «_____»_____ _____ г. кем _____

_____

даю согласие на зачисление меня в число обучающихся ФГБОУ ВО КГУФКСТ.

Подтверждаю, что у меня отсутствует действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации.

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить оригинал документа, удостоверяющий уровень полученного образования, и/или квалификации.

Дата заполнения «____» _____ 2025 года.

Личная подпись абитуриента _____ _____
Фамилия И.О.