

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Ректору РТУ МИРЭА
С.А. Куджу
от абитуриента

Индивидуальный идентификационный номер: _____
СНИЛС: _____
Дата рождения: _____
Гражданство: _____
Документ, удостоверяющий личность:
Наименование _____ серия _____ номер _____ когда выдан _____
кем выдан _____ код подразделения _____
Почтовый адрес: _____
Контактный телефон: _____
Электронный адрес _____

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

на места в рамках контрольных цифр приема
(программы магистратуры)

Даю свое согласие на зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «МИРЭА – Российский технологический университет» на 1 курс на места в рамках контрольных цифр приёма в соответствии с высшим проходным приоритетом:

«_____» _____ 2025 г. _____
Подпись абитуриента (доверенного лица)

ВАЖНО: Согласие на зачисление на места в рамках контрольных цифр приема на все формы обучения по программам магистратуры должно быть подано не позже 12 часов дня завершения на соответствующем этапе зачисления:

- Основной этап зачисления:

(зачисление на места в пределах целевой квоты, общего конкурса)

День завершения представления согласия на зачисление: **24 августа 2025 г. до 12 часов** по моск. врем. Издание приказов о зачислении: 25 августа 2025 г.

- Дополнительный этап зачисления:

(зачисление на незаполненные основные бюджетные места)

День завершения представления согласия на зачисление: **26 августа 2025 г. до 12 часов** по моск. врем. Издание приказов о зачислении: 29 августа 2025 г.

Ознакомлен с тем, что поступающий подлежит зачислению на места в рамках контрольных цифр приёма в соответствии с высшим проходным приоритетом, если он проходит по конкурсу в пределах установленного количества мест и в срок завершения представления согласия на зачисление в Университете имеется согласие на зачисление, при условии, что до дня издания приказа о зачислении включительно поступающий не отозвал согласие на зачисление.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приёма, в том числе поданные в другие организации.

«_____» _____ 2025 г. _____
Подпись абитуриента (доверенного лица)

Подпись работника приёмной комиссии
