



Председателю приемной комиссии, ректору
Дагестанского государственного университета
профессору Рабаданову М.Х.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
на программе среднего профессионального образования

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)
дата рождения " ____ " ____ Г., _____
(документ, удостоверяющий личность)
серия _____ № _____, выдан когда: " ____ " _____ 20 ____ г.
кем: _____

ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ для обучения в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дагестанский государственный университет» по программе среднего профессионального образования

на места в рамках контрольных цифр приема, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и (или) республиканского бюджета Республики Дагестан.

Поступающий:

« ____ » _____ 2025 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Приемная комиссия ДГУ:

« ____ » _____ 2025г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)