



Председателю приемной комиссии ДГУ  
проф. Рабаданову М.Х.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

Тел. \_\_\_\_\_

**Заявление о согласии на зачисление  
по программам высшего образования – программе бакалавриата /специалитета**

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 высшего образования – программе бакалавриата/ программе специалитета **на места в рамках контрольных цифр приема, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.**

Поступающий:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приемная комиссия ДГУ:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)