



Председателю приемной комиссии ДГУ
проф. Рабаданову М.Х.

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Тел. _____

**Заявление о согласии на зачисление
по образовательной программе магистратуры**

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 магистратуры.

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)