Ректору федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Казанский национальный исследовательский

технологический университет» Казакову Ю.М.

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПОДАЧИ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ НА МЕСТА В РАМКАХ КОНТРОЛЬНЫХ ЦИФР**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия, имя, отчество (полностью)

подаю согласие на зачисление в соответствии с выбранными приоритетами.

Подтверждаю, что мной не подано согласие на зачисление (электронного или бумажного) по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

**Поступающий**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. поступающего) (адрес места жительства / место нахождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подачи

Принял. Технический секретарь ПК отдела аспирантуры

(ФИО, дата приема, время приема)

Внесено в систему Суперсервиса

(ФИО, дата внесения, время внесения)