

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ЗДОРОВЬЯ
им. П.Ф. ЛЕСГАФТА, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

**Ректору
ФГБОУ ВО НГУ имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-
Петербург
Профессору С.Е. Бакулеву**

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Гражданство _____
Почтовый адрес _____
Телефон: _____
e-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность,
№ _____
Когда и кем выдан _____ г.

Регистрационный номер _____
(заполняет специалист приёмной комиссии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(О смене согласия на зачисление)**

Я, _____ (расшифровка, Фамилия И.О.) _____ (подпись поступающего) отзываю свое согласие на зачисление на обучение по следующему направлению подготовки:

Уровень образования:	
Направление подготовки:	
Кафедра:	
Профиль:	
Форма обучения:	Вид возмещения затрат:

Я, _____ (расшифровка, Фамилия И.О.) _____ (подпись поступающего) даю свое согласие на зачисление на обучение по направлению подготовки в соответствии с набранными на вступительных испытаниях баллами:

Уровень образования:		
Направление подготовки:		
Кафедра:		
Профиль:		
Форма обучения:	Вид возмещения затрат:	Дата:

Я, _____ (расшифровка) _____ (подпись поступающего) обязуюсь предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, в течение первого года обучения.

Я, _____ обязуюсь

(расшифровка)

(подпись поступающего)

предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья (форма 086/У) или пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398), в течение первого года обучения.

Я, _____ подтверждаю факт,

(расшифровка)

(подпись поступающего)

что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации.