

Ректору ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова»

от \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### **Заявление о согласии на зачисление**

Согласен(а) быть зачислен(а) в факультет \_\_\_\_\_ на направление подготовки \_\_\_\_\_, программа \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» форма обучения, степень образования «\_\_\_\_\_ бакалавриат», источник финансирования «\_\_\_\_\_».

Дата

Подпись \_\_\_\_\_