

**Ректору Волгоградского  
государственного технического  
университета Лысаку В. И.**

от

Фамилия _____	Гражданство Российская Федерация
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	<i>Паспорт РФ</i>
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	_____

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						X

\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, очная или вечерняя, Очно-заочная

\*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

" "

20 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)