

Ректору СибГУТИ
В.Г. Беленькому

СОГЛАСИЕ
на зачисление в рамках контрольных цифр приёма 2016 г.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

согласен(на) на зачисление в УрТИСИ СибГУТИ на конкурсной основе в
группу _____
(указать название наиболее предпочтительной конкурсной группы из отмеченных в Заявлении о приёме)

_____,
которая указана мной в Заявлении о приёме.

Основание приёма: бюджет

Условие поступления:

- без вступительных испытаний* (победители и призёры олимпиад школьников)
- в пределах особой квоты* (дети-инвалиды; инвалиды с детства; инвалиды I и II групп; инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, до достижения ими возраста 23 лет)
- на квоту мест целевого приема*
- общий конкурс*

(личная подпись)