

Ректору
ВГУЮ (РПА Минюста России)
О.И. Александровой
от поступающего _____
№ личного дела _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление в Средне-Волжский институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)» в г. Саранске

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция» (квалификация (степень) «бакалавр») |
| <input type="checkbox"/> | по специальности 40.05.01 «Правовое обеспечение национальной безопасности» (квалификация (степень) «специалист») |
| <input type="checkbox"/> | по специальности 40.05.02 «Правоохранительная деятельность» (квалификация (степень) «специалист») |

(подпись поступающего/доверенного лица)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | на места в рамках контрольных цифр приема |
| <input type="checkbox"/> | на места по договорам об оказании платных образовательных услуг |

(подпись поступающего/доверенного лица)

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | по очной форме обучения |
| <input type="checkbox"/> | по заочной форме обучения |

(подпись поступающего/доверенного лица)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | без вступительных испытаний |
| <input type="checkbox"/> | в пределах особой квоты (квоты лиц имеющих особые права) |
| <input type="checkbox"/> | в рамках преимущественного права на зачисление |
| <input type="checkbox"/> | в пределах квоты целевого приема _____
(наименование организации) |
| <input type="checkbox"/> | на общие бюджетные места (на общих основаниях) |

(подпись поступающего/доверенного лица)

«__» _____ 20__ г.

(подпись поступающего/доверенного лица)

Ректору
ВГУЮ (РПА Минюста России)

О.И. Александровой

от поступающего _____

№ личного дела _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление Средне-Волжский институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)» в г. Саранске

<input type="checkbox"/>	по направлению подготовки 40.03.01 «Юриспруденция» (квалификация (степень) «бакалавр»)
<input type="checkbox"/>	по специальности 40.05.01 «Правовое обеспечение национальной безопасности» (квалификация (степень) «специалист»)
<input type="checkbox"/>	по специальности 40.05.02 «Правоохранительная деятельность» (квалификация (степень) «специалист»)

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

по заочной форме обучения

«___» _____ 2018 г.

(подпись)

Ректору
ВГУЮ (РПА Минюста России)
О.И. Александровой
от поступающего _____
№ личного дела _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на зачисление Средне-Волжский институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский государственный университет юстиции (РПА Минюста России)» в г. Саранске

по направлению подготовки 40.04.01 «Юриспруденция» (квалификация (степень) «магистр»)

(подпись поступающего/доверенного лица)

на места в рамках контрольных цифр приема
 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

(подпись поступающего/доверенного лица)

по очной форме обучения
 по заочной форме обучения

(подпись поступающего/доверенного лица)

в рамках квоты целевого приема
 на общие бюджетные места (на общих основаниях)

(подпись поступающего/доверенного лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего/доверенного лица)