

# СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ



Ректору ФГБОУ ВО «ИГУ»,  
профессору А.Ф. Шмидту

\_\_\_\_\_ (Фамилия абитуриента)

\_\_\_\_\_ (Имя отчество абитуриента)

\_\_\_\_\_ (серия паспорта) \_\_\_\_\_ (номер паспорта) \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (Кем выдан паспорт)

## Согласие на зачисление

Даю согласие на мое зачисление в соответствии с высшим приоритетом на бюджетные места в рамках контрольных цифр приема.

*Подтверждаю, что ознакомлен с Правилами приема в ИГУ на 2025/26 учебный год, с датами завершения представления поступающими согласия на зачисление.*

*Подтверждаю, что не подавал согласие на зачисление в другие образовательные организации.*

\_\_\_\_\_ подпись

\* Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\* Время \_\_\_:\_\_\_ (по Иркутску)

Подпись и расшифровка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* Дата и время – обязательные поля для заполнения