



Председателю приемной комиссии ДГУ
проф. Рабаданову М.Х.

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Тел. _____

**Заявление о согласии на зачисление
по программам высшего образования – программе бакалавриата /специалитета**

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)

дата рождения "___" _____ Г., _____
(документ, удостоверяющий личность)

серия _____ № _____, выдан : "___" _____ 20 _____ г.

кем: _____

ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ для обучения в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Дагестанский государственный университет» по программе высшего образования – программе бакалавриата/ программе специалитета
на места в рамках контрольных цифр приема, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Поступающий:

«___» _____ 2026 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Приемная комиссия ДГУ:

«___» _____ 2026г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)