Председателю приёмной комиссии
Астраханского государственного
университета имени В.Н. Татищева
И.А. Алексееву

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) абитуриента)

даю согласие на зачисление на места в рамках контрольных цифр приёма в Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева в соответствии с приоритетным списком, указанным в заявлении о приёме.

(дата)

(подпись)