

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Кавказская государственная академия"**

**Ректору СКГА
Кочкарову Р.М.**

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество (при наличии) _____	
Пол _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	
_____	Код организации _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: дом. _____ моб. _____ раб. _____

Адрес электронной почты: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета и (или) уникальный код абитуриента: _____

**Уведомление о согласии на зачисление
на платные места в соответствии с договором об образовании**

Я, _____,
информирую ФГБОУ ВО "Северо-Кавказская государственная академия" о необходимости
зачисления меня в соответствии с договором об образовании от "____" _____ 2026 г.
№ _____.

Оплата по договору произведена (чек прилагается).

Поступающий (-ая):

"____" "____" 2026г.

ФИО

личная подпись

Заполняется работником Приемной комиссии

Уведомление о согласии на зачисление на платные места принято:

"____" "____" 2026г. в "____" часов "____" минут.

личная подпись

Фамилия И.О. технического секретаря ПК