

Ректору ННГАСУ  
Лапшину А.А.  
от абитуриента

---

### Заявление об ознакомлении с информацией

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

настоящим подтверждаю, что ознакомлен с информацией о том, что наличие у меня медицинских противопоказаний, ограничивающих трудовую деятельность выпускников направлений подготовки **13.03.01 Теплоэнергетика и теплотехника** и **13.04.01 Теплоэнергетика и теплотехника**, может препятствовать освоению мною образовательных программ по указанным направлениям.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)