

Ректору
Образовательного учреждения профсоюзов высшего
образования «Академия труда и социальных отношений»
(ОУП ВО «АТиСО»)
Н.Н. Кузьминой

абитуриента _____

личное дело № _____

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____ ,
(Ф.И.О.)

даю согласие на зачисление в ОУП ВО «АТиСО» по образовательной программе высшего
образования - программе _____
(бакалавриата / магистратуры)

по направлению подготовки _____ . _____ . _____
(код) (наименование направления)

_____ формы обучения
(очной, очно-заочной, заочной)

на места _____
(в рамках контрольных цифр приема за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/по
договорам об оказании платных образовательных услуг)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить в ОУП ВО «АТиСО» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее – оригинал документа);
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлению подготовки 44.03.05 «Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)».

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования (бакалавриат / магистратура) (нужное подчеркнуть) на места в рамках контрольных цифр приема в другие образовательные организации.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 2020 г.