

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.