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).

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.