Председателю приемной комиссии РГППУ

В.В. Дубицкому

Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е****о согласии на зачисление** |
| Даю согласие на мое зачисление в ФГАОУ ВО «РГППУ» по следующим условиям и основаниям приема: |
| **Приоритет** | **Уровень обучения1** | **Образовательная программа2** | **Форма обучения3** | **Места4 (Основание приема)** | **Финанси-рование5** |
| *1* |  |  |  |  |  |
| **1** – Уровень обучения: бакалавриат, магистратура или аспирантура |
| **2** – Образовательная программа: указывается полное название **одной** образовательной программы |
| **3** – Форма обучения: заочная, очная, очно-заочная |
| **4** – Места (Основание приема): без вступительных испытаний, особая квота (имеющие особые права), целевая квота, общий конкурс |
| **5** – Финансирование: бюджетное, платное |

 Обязуюсь в течении первого года обучения, представить в РГППУ оригинал документа установленного образца, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления; пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697.

**Подтверждаю**, что при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, **у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисления** на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

 Я даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Политикой обработки персональных данных РГППУ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)