

**Ректору частного образовательного учреждения высшего образования «Региональный открытый социальный институт»
Петров В. Н.**

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения _____	

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						
2						
3						

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПВЗ), Целевой прием(Ц)

В течение первого года обучения обязуюсь***:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить в организацию оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации****;
- 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 августа 2013 г. № 697.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации***.

*** Для поступающих на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот

**** При представлении поступающим документа (документов) иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации

" ____ " _____ 20__ г.

(Подпись поступающего)