**Ректору НОУ ВО
«Московский социально-педагогический институт»
Д.А. Мельникову**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество поступающего - полностью)*

поступающий(ая) в НОУ ВО «МСПИ» по **Договору** об оказании платных образовательных услуг от «\_\_\_» \_\_\_ 2020 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  |  |  | **-** |  |  | **/** |  |  | **-** | **2** | **0** |

настоящим заявлением даю свое согласие на зачисление в НОУ ВО «МСПИ» на следующие условия поступления:

1) поступление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг (платное обучение);

2) обучение по основной образовательной программе высшего образования **бакалариата** ⬜, **магистратуры** ⬜ по направлению подготовки:
код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

направленность (профиль) образовательной программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) **форма обучения**: очная ⬜, очно-заочная ⬜, заочная ⬜;

4) согласен на зачисление на другую форму обучения или другой профиль, если группа на соответствующую моему заявлению форму обучения или профиль не наберется.

 Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в деканат факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

1) заверенную копию или оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, или его копию с предъявлением оригинала для заверения копии в приемной комиссии МСПИ (в соответствии с пунктом 113 Правил приема);

2) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на направления подготовки, указанные в пункте 76 Правил приема.

***Дата заполнения*** 2020 г.

 *число месяц*

«Обучающийся» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(Подпись) (Ф. И. О. Поступающего)*