|  |
| --- |
| Ректору ФГБОУ ВО "МГУПП"М.Г. Балыхинуот абитуриента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ЗАЯВЛЕНИЕ****о согласии на зачисление**1. Даю свое согласие на зачисление в ФГБОУ ВО "МГУПП" на следующие условия поступления: |
| **№** | **Заявление****№** | **Направление и** **образовательные программы** | **Форма обучения** | **На места** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2. Подтверждаю, что мною **не подано (не будет подано)** заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.3. Обязуюсь в течение первого года обучения:- представить в ФГБОУ ВО «МГУПП» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования)\* при обучении по специальности/направлению подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят 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 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398)\*\*. |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |  |
|  | (подпись абитуриента) |
|  |
| Подпись работника приемной комиссии |  |

\* Согласно приказу № 547 от 03.04.2020 Минобрнауки, при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по личному заявлению на другое направление подготовки или специальность, не относящуюся к специальностям, направлениям подготовки, указанным в п. 3\*\* с сохранением условий обучения.