Президенту ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» Богданову И.В.

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество – при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня с 01.09.2020 на 1 курс в ЧОУ ВО «Тольяттинская академия управления» для обучения на очной/очно-заочной форме по основной образовательной программе

(ненужное зачеркнуть)

высшего образования – программе бакалавриата по направлению подготовки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

□ за счет средств федерального □ по договору с оплатой стоимости обучения.

бюджета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2020 |  |  |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) |
| заполнения заявления | | |  |  |

□ Обязуюсь в течение первого года обучения представить в учебный отдел Академии оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления.

□ Подтверждаю, что мной 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.

□ Обязуюсь в течение первого года обучения представить свидетельство о признании иностранного образования (*для поступающих иностранных абитуриентов, если при представлении документа иностранного государства об образовании требуется представление свидетельства о признании иностранного образования).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2020 |  |  |
| число | месяц | год |  | (подпись поступающего) |
| заполнения заявления | | |  |  |
|  | | |  |  |

Ответственный секретарь приемной комиссии:

протокол приемной комиссии от \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Группа текущего контроля и документационного обеспечения деятельности:

приказ о зачислении от \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)