

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Худин Александр Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.01.2021 15:15:14
Уникальный программный ключ:
08303ad8de1c60b987361de7085acb509ac3da143f415362ffaf0ee37e73fa19

Председателю приемной комиссии
ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»
Худину А.Н.

Заявление о согласии на зачисление

Я, Орлова Ольга Олеговна

(Фамилия, Имя, Отчество)

Паспорт 3800, № 111111, 17.06.2000, ОУФМС России по Курской области, в ЖАО г. Курска

(серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на зачисление меня на 1 курс в КГУ на обучение в соответствии со следующими условиями поступления и основаниями приема:

Код, направление подготовки (специальность), направленность (профиль)	Форма обучения (выбрать и записать: очная, заочная или очно-заочная)	Конкурс на места в рамках КЦП (бюджетных мест)			Конкурс на места с оплатой стоимости и обучения
		в пределах особой квоты	в пределах квоты приема на целевое обучение	в пределах основных конкурсных мест	
ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ из заявления о приеме!!!		поставить отметку X (крестик) ниже ТОЛЬКО в ОДНОЙ из ячеек!!!			
44.03.01 Педагогическое образование (Музыка)	очная			X	

При поступлении на места в рамках контрольных цифр приема (бюджетные места), в том числе на места в пределах квот, настоящим заявлением:

1) **ОБЯЗУЮСЬ** в течение первого года обучения:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления (далее - оригинал документа);
- 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. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры); **МНЕ ИЗВЕСТНО**, что при выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра я буду переведен по моему заявлению на другое направление подготовки или специальность, не относящуюся к специальностям, направлениям подготовки, указанным в настоящем абзаце, в организации с сохранением условий обучения (за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов или за счет средств физических и (или) юридических лиц).

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.

Орлова

20.06. 2020 г.

(личная подпись поступающего)

(дата)