

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический университет»

Ректору
Е. М. Дорожкину

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: <i>паспорт</i>
Отчество (при наличии) _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____ ДД.ММ.ГГГГ	Когда и кем выдан: _____

З А Я В Л Е Н И Е

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

Приоритет	Уровень обучения ¹	Образовательная программа ²	Форма обучения ³	Места ⁴ (Основание приема)	Финансирование ⁵
1					

¹ – Уровень обучения: бакалавриат, магистратура или аспирантура

² – Образовательная программа: указывается аббревиатура **одной** образовательной программы

³ – Форма обучения: заочная, очная, очно-заочная

⁴ – Места (Основание приема): без вступительных испытаний, места квоты (имеющие особые права), целевой прием, места общего конкурса

⁵ – Финансирование: бюджетное, платное

«__» _____ 20__ г.

(Подпись поступающего)