

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ

**поступающего на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

Я\*, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\*Данные вносит совершеннолетний абитуриент либо законный представитель несовершеннолетнего абитуриента  
являясь **законным представителем поступающего**(данные вносит несовершеннолетний абитуриент)

(фамилия имя отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования – программе **бакалавриата / специалитета / магистратуры / аспирантуры**,

(нужное подчеркнуть)

**очной / очно-заочной / заочной / заочной с применением дистанционных образовательных технологий**

(нужное подчеркнуть)

формы обучения, по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки (специальности), направленность/специализация)

по договору об оказании платных образовательных услуг в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный социальный университет», расположенное по адресу: 129226, г. Москва, ул. Вильгельма Пика, д. 4, к. 1.

**и обязуюсь**

- **\*\*в течение первого года обучения** 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. № 697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в РГСУ (филиал РГСУ).

- **в течение первого семестра обучения** лично подписать оригинал договора об образовании в РГСУ (филиал РГСУ) либо направить оператором почтовой связи в РГСУ (филиал РГСУ) с пометкой «В Приемную комиссию».

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись законного представителя\*

\_\_\_\_\_

ФИО

Заявление принял сотрудник Приемной комиссии

\_\_\_\_\_

ФИО сотрудника Приемной комиссии Университета

\_\_\_\_\_

дата

\*\* необходимо для поступающих на следующие направления подготовки/специальности: «Педагогическое образование», «Психолого-педагогическое образование», «Специальное (дефектологическое) образование», «Сестринское дело», «Лечебное дело»,