Председателю Приемной комиссии

И.о. ректора

ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний»

Р.В. Шакирову

№ заявления о приеме \_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

*(дата подачи)*

*Подано первично  вторично*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

**В ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

в соответствии с пунктом 116 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам магистратуры, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1147 от 14 октября 2015 г. (с изменениями и дополнениями), подтверждаю свое согласие на зачисление для обучения в Частном образовательном учреждении высшего образования «Институт социальных и гуманитарных знаний» (далее – «ИСГЗ») в соответствии со следующими условиями поступления и основанием приема:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код направления | Наименование ОП / совокупности ОП  (при наличии, в соответст-вии с Правилами приема) | Форма  обучения | В рамках |
|  |  |  | **на места по договорам об оказании платных образова-тельных услуг:**   общие места |

*С Правилами приема в «ИСГЗ» ознакомлен, о возможности подачи заявления о согласии в «ИСГЗ» не более двух раз предупрежден* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*