Председателю Приемной комиссии

Президенту

ЧОУ ВО «Институт социальных и гуманитарных знаний»

А.Н. Пономарёву

№ 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 Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего обра-зования - программам бакалавриата, специалитета, программам магистратуры, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 1076 от 21.08.2020 г. и Осо-бенностями приёма на обучение на 2021/2022 учебный год (Приказ Министерства науки и высшего образования РФ № 226 от 01.04.2021 г.), подтверждаю свое согласие на зачисление для обучения в Частном образовательном учреждении высшего образования «Институт социальных и гуманитарных знаний» (далее – ЧОУ ВО «ИСГЗ») в соответствии со следующими условиями поступления и основаниями приема:

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

- **Подтверждаю**, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования (бакалавриат, магистратура), в

 **(нужное подчеркнуть)**

том числе, поданные в другие организации;

- **Обязуюсь** в течение первого года обучения представить в ЧОУ ВО «ИСГЗ» оригиналы доку-ментов установленного образца, установленные Правилами приёма для зачисления в ЧОУ ВО «ИСГЗ».

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

 *(подпись) (ФИО)*

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

 *(подпись) (ФИО)*