Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гарбатович Денис Александрович
Должность: директор
Дата подписания: 17.02.2026 19:11:26
Уникальный программный ключ:
6ec434bc655f5b7b434a4f4b9b33ac1f47e45afa

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ЦПК (ПКФ) ФГБОУВО «РГУП ИМ. В.М. ЛЕБЕДЕВА»

от

Фамилия _____	Гражданство
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: дом. _____сотовый _____рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю свое согласие на зачисление в _____ филиал ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» по следующим условиям и основаниям приема:

Приоритет	**Направление подготовки /специальность**	**Форма обучения***	**Основание поступления****	**Категория приема**	**Вид образования**	**Согласие на зачисление**
1						

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(Б), С оплатой стоимости(ПО), Целевой прием(ЦП)

«__» _____ 20__ г. _____

(Подпись поступающего)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

с Положением «О распределении обучающихся по направлениям (профилям/специализациям) образовательных программ среднего профессионального и высшего образования» № 109 от 10 февраля 2025 г., согласно которому распределение обучающихся по направлениям (профилям/специализациям) осуществляется при соблюдении условия о количестве обучающихся одной(ого) направленности (профиля/специализации) не менее 16 человек с учетом курса и формы обучения по программам среднего профессионального и высшего образования (по программам бакалавриата и специалитета)/не менее 12 человек с учетом курса и формы обучения по программам высшего образования (программам магистратуры).

«__» _____ 20__ г. _____

(Подпись поступающего)

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ ЦПК (ПКФ) ФГБОУВО «РГУП ИМ. В.М. ЛЕБЕДЕВА»

от

Фамилия _____	Гражданство
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

Телефон: дом. _____сотовый _____рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Прошу отозвать свое согласие на зачисление в _____
филиал ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»:

Приоритет	**Направление подготовки /специальность**	**Форма обучения***	**Основание поступления****	**Категория приема**	**Вид образования**
1					

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(Б), С оплатой стоимости(ПО), Целевой прием(ЦП)

«__» _____ 20__ г. _____

(Подпись поступающего)

Я проинформирован, что в случае отзыва согласия на зачисление:
лицо, включенное в число зачисленных на обучение и отозвавшее согласие на зачисление, исключается из числа зачисленных на обучение;
лицо, отозвавшее согласие на зачисление, не исключается из списков лиц, подавших документы, и из конкурсных списков.

«__» _____ 20__ г. _____

(Подпись поступающего)