

Директору СФ ГАОУ ВО МГПУ

от _____

Проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____

согласен(а) быть зачислен(а) в СФ ГАОУ ВО МГПУ на

направление подготовки / специальность _____

программа _____

форма обучения очная / очно-заочная / заочная

(подчеркнуть)

степень образования бакалавриат / специалитет / магистратура

(подчеркнуть)

условия поступления

(указывается только одно
условие поступления)

- без вступительных испытаний
- в пределах особой квоты
- в пределах целевой квоты
- в рамках контрольных цифр приема (общий конкурс)
- по договорам об оказании платных образовательных услуг

Дата заполнения « _____ » _____ г.

Личная подпись поступающего _____ / _____