

Регистрационный номер _____

Ознакомлен(а) с образовательными программами по направлениям подготовки СФ ГАОУ ВО МГПУ:

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся СФ ГАОУ ВО МГПУ

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) Положением о режиме занятий обучающихся СФ ГАОУ ВО МГПУ

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с документами о порядке оказания платных образовательных услуг

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с Приказом директора СФ ГАОУ ВО МГПУ «О стоимости обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг»

(подпись поступающего)

Дата заполнения « _____ » _____ г. Личная подпись поступающего _____

Документы проверил и принял _____ (_____)

Подпись принявшего специалиста
(технический/ответственный секретарь)

Регистрационный номер _____

АБИТУРИЕНТ:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес по регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

МАТЬ:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес по регистрации: _____

Телефон: _____

ОТЕЦ:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес по регистрации: _____

Телефон: _____

ОПЕКУН:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес по регистрации: _____

Телефон: _____

Дата заполнения « _____ » _____ г. Личная подпись поступающего _____

Документы проверил и принял _____ (_____)

Подпись принявшего специалиста
(технический/ответственный секретарь)