Ректору ФГБОУ ВО «Томский государственный педагогический университет» А.Н. Макаренко

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

1. Я, _____, дата рождения _____,

(фамилия, имя, отчество *(последнее при наличии)*) (число, месяц, год)

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования, по направлению подготовки/специальности

_____

код, направление подготовки/специальность, направленность (профиль(и))/специализация

по □ очной / □ очно-заочной / □ заочной форме обучения

□ – на места в пределах особой квоты;
□ – на места в пределах целевой квоты;
□ – на основные места в рамках контрольных цифр приема, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;
□ – на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

_____/_____ Дата: _____

ФИО (*последнее при наличии*) Подпись

2. Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот).*

_____/_____

ФИО (*последнее при наличии*) Подпись

3. Обязуюсь в течение первого года обучения в ТГПУ представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления *(при поступлении на основные места в рамках контрольных цифр приема, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в том числе на места в пределах квот)*

_____/_____

ФИО (*последнее при наличии*) Подпись

4. ***Только для лиц, зачисляющихся на направление подготовки, которое входит в группу направлений подготовки 44.00.00 Образование и педагогические науки.***

Обязуюсь в течение первого года обучения в ТГПУ, пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее - медицинские осмотры).**

_____/_____

ФИО (*последнее при наличии*) Подпись

** Подается при подаче заявления о приеме и (или) в дни приема заявления о согласии на зачисление, при поступлении по программам бакалавриата и программам специалитета по очной форме обучения, в рамках контрольных цифр (Приказ Минобрнауки России № 226, от 01.04.2021), в иных случаях при подаче заявления о приеме и (или) в дни приема заявления о согласии на зачисление, установленными Правилами приема в ТГПУ.*

*** При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра обучающийся переводится по его заявлению на другую специальность или другое направление подготовки, не относящиеся к специальностям, направлениям подготовки, указанным в постановлении Правительства РФ № 697 (обучающийся, поступивший на обучение за счет бюджетных ассигнований, переводится на обучение за счет бюджетных ассигнований). (Приказ Минобрнауки России № 226, от 01.04.2021)*