



**Приемная комиссия**  
**ГБОУВО РК «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

**являясь законным представителем поступающего\***

\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**даю согласие на зачисление** по образовательной программе (**среднего профессионального образования, бакалавриата, специалитета, магистратуры**) (нужное подчеркнуть), (**очной, очно-заочной, заочной формы обучения**) (нужное подчеркнуть) по направлению подготовки \_\_\_\_\_

на бюджетные/коммерческие места (нужное подчеркнуть), в Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова», расположенный по адресу: 295015, Республика Крым, г. Симферополь, пер. Учебный, 8.

**и обязуюсь в течении первого года обучения:**

- предоставить в ГБОУВО РК «КИПУ имени Февзи Якубова» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;

- \*\* пройти предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные 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 2013г. № 697 и предоставить результаты медицинского осмотра (обследования) в ГБОУВО РК «КИПУ имени Февзи Якубова».

**Подтверждаю**, что у меня **отсутствуют** действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам (**среднего профессионального, высшего образования**) (нужное подчеркнуть) в других организациях за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись поступающего

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись законного представителя\*

\_\_\_\_\_

ФИО

Заявление принял сотрудник Приемной комиссии

\_\_\_\_\_

ФИО сотрудника Приемной комиссии Университета

\_\_\_\_\_

дата

\*для лиц, не достигнувших 18 лет

\*\*для поступающих по направлениям подготовки: Педагогическое образование, Специальное (дефектологическое) образование, Профессиональное образование (по отраслям), Психология «Программа широкого профиля»