

**ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (среднего профессионального образования)

**по специальности** \_\_\_\_\_

**по**  очной /  заочной форме

обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в организацию высшего образования

РМАТ \_\_\_\_\_ и обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в РМАТ оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие соответствующего образования, необходимого для зачисления;

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам \_\_\_\_\_ в другие организации.

\_\_\_\_\_ (среднего профессионального образования)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

*Согласие законных представителей лиц в возрасте от 14 до 18 лет)*

\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)