Ректору ФГБОУ ВО "РГЭУ (РИНХ)"

д.э.н., профессору

Е.Н. Макаренко

**Согласие на зачисление на обучение по программе высшего образования**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

выражаю свое согласие на зачисление в качестве студента в ФГБОУ ВО "РГЭУ(РИНХ)"

на места **по договорам об оказании платных образовательных услуг**

по программе подготовки **бакалавров/специалистов | магистров**

 (ненужное зачеркнуть)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование направления, специальности, программы)

Форма обучения: **Очная | Очно-Заочная | Заочная**

 (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В случае зачисления в ФГБОУ ВО "РГЭУ(РИНХ)" обязуюсь в течение первого года обучения:

- предоставить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимый для заверения электронной формы;

- предоставить оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации в случае, предусмотренном пунктом 12 Особенностей, утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования РФ №726 от 15 июня 2020 года;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)