

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ягонова Людмила Фёдоровна

Должность: Директор

Дата подписания:

Уникальный программный ключ:

80cd29d5cd2cec08f43bbdd398af5d0d3de192aa9

Автономная некоммерческая организация
профессионального образования
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГУМАНИТАРНО-СОЦИАЛЬНЫЙ
КОЛЛЕДЖ»

140079, Московская область, г. Люберцы,
дп.Красково, ул. Карла Маркса, дом 117, комн. № 27
тел.: (495) 501-44-72, факс: (495) 557-30-54, E-mail: info@college-gsc.ru

Заявление о согласии на зачисление

Директору «Московского областного гуманитарно-социального колледжа»

от _____ .

(Фамилия, Имя, Отчество «Заказчика» полностью)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен(а) на зачисление:

(Фамилия, Имя, Отчество **поступающего**)

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по
очной форме обучения.

Специальность:

(код / специальность)

Обязуюсь:

-представить оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня,
необходимого для зачисления;

-пройти обязательные предварительные медицинские осмотры(обследования) при приеме на
обучение по специальности 44.02.02 Преподавание в начальных классах.

Подпись «Заказчика» _____ (_____)
(Ф. И. О. «Заказчика»)

Подпись поступающего _____ (_____)
(Ф. И. О. поступающего)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.