

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

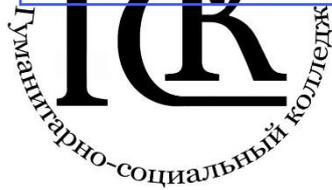
ФИО: Логинова Людмила Фёдоровна

Должность: Директор

Дата подписания:

Уникальный программный ключ:

80cd29d5cd2cc068f43b0dd398af5d0d3de192aa9



**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 **поступающего** полностью)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласен(а) на зачисление 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 поступающего _____ (_____)
(Ф. И. О.)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.