

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Логинова Людмила Фёдоровна  
Должность: Директор  
Дата подписания: 17.12.2021 16:10:45  
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)

Договор об оказании платных образовательных услуг

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**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.