Ректору ФГБОУ ВО

 «Томский государственный

 педагогический университет»

А.Н. Макаренко

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

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

 (полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего (ей) в аспирантуру)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (число, месяц, год)

даю согласие на зачисление на обучение по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки, направленности (профилю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать код и наименование направления подготовки, направленности (профиля)

по очной форме обучения, на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе на места в пределах квот, в Томский государственный педагогический университет.

Давая согласие на зачисление в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот, подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (неотозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по образовательной программе высшего образования - программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации;

Обязуюсь в течение первого года обучения:

представить в ТГПУ оригинал документа установленного образца (при поступлении на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе на места в пределах квот);

пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по направлениям подготовки, входящим в перечень 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, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. N 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4398) (далее - соответственно медицинские осмотры, постановление N 697).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись