

Ректору ФГБОУ ВО «Томский государственный
педагогический университет»
А.Н. Макаренко

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

1. Я, _____, дата рождения _____,
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) (Число, месяц, год)
даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования, по
направлению подготовки

_____ код, направление подготовки, направленность (профиль)
по очной / заочной форме обучения

– на основные места в рамках контрольных цифр, за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета;

– на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

/ _____
(Подпись)

Дата:

2. Обязуюсь в течение первого года обучения в ТГПУ представить оригинал
документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для
зачисления (при поступлении на основные места в рамках контрольных цифр, за счет
бюджетных ассигнований федерального бюджета)

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

/ _____
(Подпись)

3. Только для лиц, зачисляющихся на направление подготовки, которое входит в
укрупненную группу направлений подготовки 44.00.00 Образование и педагогические
науки. Обязуюсь в течение первого года обучения в ТГПУ, 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, утвержденном
постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697
(Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее -
медицинские осмотры).*

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

/ _____
(Подпись)

4. Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на
зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в
рамках контрольных цифр приема в другие организации.

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

/ _____
(Подпись)

*При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра
обучающийся переводится по его заявлению на другое направление подготовки, не относящуюся к
направлениям подготовки, указанным в п. 3 настоящего заявления в ТГПУ с сохранением условий обучения
(за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета или за счет средств физических или
юридических лиц).