

Председателю  
Приемной комиссии  
ректору  
АНО ВО «Академия социального образования»  
Н.Т.Димитриевой

№ заявления о приеме \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
(дата подачи)

Подано  первично  вторично

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ  
В АНО ВО «Академия социального образования»**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в соответствии с пунктом 116 Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1147 от 14 октября 2015 г. (с изменениями и дополнениями), подтверждаю свое согласие на зачисление для обучения в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Академия социального образования» (далее – Академия) в соответствии со следующими условиями поступления и основанием приема:

Код направления подготовки	Наименование ОП / совокупности ОП (при наличии в соответствии с Правилами приема)	Форма обучения	В рамках
			<b>на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:</b> <input type="checkbox"/> общие места

С Правилами приема в Академию ознакомлен, о возможности подачи заявления о согласии в Академию не более двух раз предупрежден \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)