

от

**Ректору
Его Высокопреосвященству,
Высокопреосвященнейшему
Димитрию, митрополиту
Тобольскому и Тюменскому,
Главе Тобольской митрополии**

Фамилия _____	Гражданство РОССИЯ
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	<i>Паспорт РФ</i>
Дата рождения _____	серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____

Проживающего по адресу:

Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям поступления и основаниям приема:

№ п.п.	Условия поступления: направление подготовки / профиль, форма обучения	Основания приема: Целевой прием	Согласие на зачисление
1	(Церковный Бакалавриат) / Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных организаций (православного вероисповедания) - Церковная программа – за счет средств Русской Православной Церкви, очное обучение		

Обязуюсь:

- представить в организацию оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;
- представить медицинскую справку по форме 086/, справку об отсутствии постановки на учет в наркологическом диспансере, справку об отсутствии постановки на учет в психоневрологическом диспансере;
- предоставить полис медицинского страхования;
- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования).

Подтверждаю, что мною 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.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(Подпись
поступающего)