

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

от

Фамилия _____	Гражданство <b>РОССИЯ</b>
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность <i>Паспорт РФ</i>
Отчество _____	
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
2	Теология (Бакалавр) / Практическая теология православия - ФГОС 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)