Ректору ФГБОУ ВО

«Томский государственный

педагогический университет»

А.Н. Макаренко

Согласие на зачисление

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

(полностью фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

(число, месяц, год)

даю согласие на зачисление на обучение в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Томский государственный педагогический университет»

на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе на места в пределах квот, в порядке приоритета зачисления, указанного в моем заявлении о приеме в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «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 в другие организации.

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

дата подпись