Ректору ФГБОУ

«Краснодарский государственный   
институт культуры»   
С.С. Зенгину

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

зарегистрированного по адресу:

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
о согласии на зачисление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии c п.76 Правилами приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ассистентуры-стажировки в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Краснодарский государственный институт культуры» на 2022-2023,

**даю согласие**

ФГБОУ «Краснодарский государственный институт культуры», расположенному по адресу:  
 гор. Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, 33, на зачисление по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на места \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

(в рамках *КЦП* или по *договорам*) (*очной*, *заочной*)

Обязуюсь представить в ФГБОУ «Краснодарский государственный институт культуры» оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления в течение первого года обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Обязуюсь пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в течение первого года обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

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 образовательные организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Настоящее соглашение действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

подпись расшифровка подписи

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.