Религиозная организация – духовная образовательная организация высшего образования «Нижегородская духовная семинария Нижегородской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)»

Лицензия Серия 90Л01 № 0008709, рег. № 1693 от 12.10.2015 г. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ректору митрополиту Нижегородскому и Арзамасскому Георгию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | Гражданство | | | | РОССИЯ | | | | | |  |
| Имя |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | |  |
| Отчество | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | *Паспорт РФ* | | | | | | | | | |  |
| 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:**  **особая квота/в рамках КЦП за вычетом особой квоты** | **Согласие на зачисление** | |  | Теология (Бакалавр) / Практическая теология православия  - ФГОС за счет средств Русской Православной Церкви, очное обучение | **в рамках КЦП за вычетом особой квоты** |  |   Обязуюсь в течение первой недели учебного года:  - 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | "\_\_" | | \_\_\_\_\_\_\_ | | | | 2020 г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |