

Председателю приемной комиссии  
ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-  
спасательная академия  
ГПС МЧС России

ЗАЯВЛЕНИЕ  
СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В ФГБОУ ВО СИБИРСКАЯ ПОЖАРНО-  
СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ ГПС МЧС РОССИИ

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем  
выдан \_\_\_\_\_, когда выдан \_\_\_\_\_.

В соответствии с приказом Министерства образования и науки России от 21 августа 2020 года № 1076, **подтверждаю свое согласие на зачисление** в федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Сибирская пожарно-спасательная академия» Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий» для обучения по образовательной программе высшего образования \_\_\_\_\_

(бакалавриата, специалитета, магистратуры) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование направления подготовки (специальности)/профиля (при наличии))

по форме обучения \_\_\_\_\_ на место за счет средств федерального  
(очная, заочная) (нужное подчеркнуть)  
бюджета/по договору с оплатой стоимости обучения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного  
представителя для лиц, не  
достигших 18 лет)

Обязуюсь в течение первого года обучения:

- представить в ФГБОУ ВО Сибирская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России оригинал документа установленного образца, удостоверяющий образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям и направлениям подготовки, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования), в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697.

Подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) в другие организации заявление о согласии на зачисление на обучение на места в рамках контрольных цифр (отметить нужное): по программам бакалавриата, программам специалитета; по программам магистратуры; по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного  
представителя для лиц, не  
достигших 18 лет)