Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мочалов Ольбе Дерамьное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Должность: Ректор «Самарский государственный социально-педагогический университет» Дата подписания: 06.04.2021 13:01:44 Должность: Ректор

Уникальный программный ключ:

348069bf6a54fa85555f48cd1f95b4041252687c434adebbd49b54c198326542

## Ректору СГСПУ Мочалову О.Д.

Фамилия			Гражданство				
Имя			Документ, удостоверяющий личность				
Отчество	_						
Дата рождени	ия		серия				
Место рождения			№				
			Когда и кем выдан				
Проживаю	цего(ей) по	адресу:			<u> </u>		
Телефон ко	нтакта:						
		3	<b>АЯВ</b> ЛЕНИ	[E			
Даю соглас	ие на зачис	епение по ст	телующим	усповия и о	снованиям	приема:	
	ne na sa me		тедутощим	<i>y</i> <b>6</b> 310 <i>B</i> 1131 11 0	CHOBAIHIM	прпеми.	
Направле-	Профиль	Форма	Основания	Категория	Вид обра-	Согласие	
ние подго-		обучения*	поступле-	приема	зования	на зачис-	
товки			ния**			ление	
*Для каждого на	аправления подго	товки (специальн	ости) Заочна	я, Очная, Очно-за	очная		
указать форму о	-		,				
	-		Год пот		тани <u>й</u> (ГДИ). Гуа		
** Для каждого направления подготовки (специальности)				Без вступительных испытаний (БВИ), Бюджетная основа			
указать основание поступления (Б				(Б), Квота целевого приема (КЦ), Квота приема лиц, име-			
			ющих о	особое право (КП.	ЛиОП), Полное в	эзмещение за-	
			трат (П	(O).			
« »		201	Г.				
``				/П	пись поступающего		