

Религиозная организация – духовная образовательная организация высшего образования  
**«КОЛОМЕНСКАЯ ДУХОВНАЯ СЕМИНАРИЯ» МОСКОВСКОЙ ЕПАРХИИ  
 РУССКОЙ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ**

от

**Ректору** епископу Зарайскому Константину

Фамилия		Гражданство	РОССИЯ	
Имя		Документ, удостоверяющий личность		
Отчество		<i>Паспорт РФ</i>		
Дата рождения		серия		№
Место рождения		Когда и кем выдан:		

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ рабочий - \_\_\_\_\_

### ПРОШЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям поступления и основаниям приема:

<b>Направление подготовки:</b>	<b>Форма обучения:</b>
48.03.01 Теология	<input type="checkbox"/> очная
Подготовка служителей и религиозного персонала религиозных организаций	<input type="checkbox"/> очная <input type="checkbox"/> заочная
<b>Основания приема:</b>	<input type="checkbox"/> на общих основаниях <input type="checkbox"/> согласно резолюции Учредителя, на основании собеседования (заочное обучение для клириков)

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/у; справки об отсутствии постановки на учет в психоневрологическом диспансере, в кожно-венерологическом диспансере, в туберкулезном диспансере, в наркологическом диспансере; результаты анализа крови на госпитальный комплекс (ВИЧ; сифилис; гепатит С);

- предоставить полис медицинского страхования;

- пройти обязательный предварительный медицинский осмотр (обследование).

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)