	А.А. Марголису
	от обучающегося на курсе факультета /
	института
	группы
	фамилия
	имя
	отчество (при наличии)
	Контактные данные:
	номер телефона:
	адрес электронной почты:
ЗАЯВЛЕНИЕ	
С лицензией на осуществление Правилами приема на обучение по (программам профессиональной перег проекта "Цифровые кафедры" федералы учреждением высшего образования педагогический университет» ознакомле Подтверждаю, что ранее не проходумастника программы стратегического	образовательной деятельности, уставом МГППУ, дополнительным профессиональным программам подготовки) ИТ-профиля, реализуемым в рамках ным государственным бюджетным образовательным «Московский государственный психолого-
(дата заполнения)	(подпись поступающего на обучение)

Ректору ФГБОУ ВО МГППУ