

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____

_____, даю
согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования – программе

(бакалавриата, магистратуры, подготовка кадров высшей квалификации)

на направление подготовки _____

по

- Очной форме обучения
 Очно-заочной форме обучения
 Заочной форме обучения

На места:

- в рамках контрольных цифр приема (бюджет)
 по на места договору об оказании платных образовательных услуг

в Автономную некоммерческую организацию высшего образования «Славяно-Греко-Латинская Академия».

Дата

подпись

ФИО