

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Серяков Владимир Дмитриевич
Должность: Ректор
Дата подписания:
Уникальный программный ключ:
a8a5e969b08c5e57b011bba6b38ed24f6da2f41a

Заявление

о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Ректору ЧУ ООВО Института экономики и культуры В.Д. Серякову

Я,

_____ (Ф. И. О.)

паспорт: сер. _____ № _____,

кем, когда выдан _____

зарегистрированный по адресу: _____

_____ настоящим подтверждаю

своё согласие на зачисление в ЧУ ООВО Институт экономики и культуры:

условия поступления:

Бакалавриат

_____ (наименование образовательной программы)

очная форма обучения , очно-заочная форма обучения , заочная форма обучения

Обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Институт:

- оригинал свидетельства о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации (при представлении поступающим документа иностранного государства об образовании или об образовании и о квалификации, которые требуют представления свидетельства)

Подпись _____

Дата «__» _____ 202__ г.