

Ректору АНО ВО
«Университет при
Межпарламентской Ассамблее
ЕврАзЭС»
Искакову И.Ж.

ОТ _____
(Фамилия, инициалы поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

выражаю согласие на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе по направлению подготовки/специальности:

_____ (шифр и наименование направления подготовки/специальности)

по _____ форме обучения
(очной/очно-заочной/заочной)

По результатам вступительных испытаний:

для граждан РФ

для иностранных граждан

Дата/ _____ /Подпись/ _____ /