

Ректору Автономной некоммерческой
образовательной организации
высшего образования
«Европейский университет в Санкт-Петербурге»

Заявление о согласии на зачисление

Я, _____
(фамилия имя отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан

проживающий, по адресу

даю СОГЛАСИЕ на зачисление по образовательной программе высшего образования _____

(указать профиль и уровень - магистратура, аспирантура)

по направлению подготовки _____
(указать шифр и название)

по очной форме обучения, по договору на обучение по образовательным программам высшего образования в АНООВО «ЕУСПб» прилагаю копию документа, удостоверяющую образование соответствующего уровня.

Я обязуюсь в течение первого года обучения предоставить в Университет оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, для заверения его копии Приемной комиссией.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

