

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Волков В.В.
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2021 14:41:57
Уникальный программный ключ:
ed68fd4b85b778e0f0b1bfea5dbc56cf4148f1229917e799a70e51517ff6d591

Приложение № 4

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»

и прилагаю оригинал/копию документа, удостоверяющее образование
соответствующего уровня.

(дата)

(подпись)

ФИО