

Ректору Автономной некоммерческой
образовательной организации
высшего образования
«Европейский университет
в Санкт-Петербурге
Волкову В.В.

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 – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

(указать шифр и название научной специальности)

по очной форме обучения, по договору на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц по образовательным программам высшего образования в АНООВО «ЕУСПб»

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

(дата)

(подпись)

ФИО