Регистрационный номер _____

Директору
АНО «НИМ»
А.В. Мягкову

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____номер_____, когда выдан_____
кем выдан: _____
_____
проживающий(ая) по адресу: _____
_____

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования – программе подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре 3.1.5 «Офтальмология» в АНО «НИМ» в соответствии с условиями поступления очной формы обучения

по следующим условиям поступления:

целевая квота ☐,

на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ☐

и обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании, соответствующего уровня, подтверждаю, что у меня отсутствуют поданные в другие организации и не отозванные заявления о согласии на зачисления.

Поступающий: _____ _____
(подпись) (расшифровка)

Заявление принял: _____ _____
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____202_ г.
(дата заполнения)