

Ректору Частного образовательного учреждения
высшего образования «Ростовский институт
защиты предпринимателя» (РИЗП)

Паршиной А.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан

_____ ,
проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего
образования – по программе _____

(бакалавриата, специалитета, магистратуры)

на направление подготовки/ специальность _____

по очной / очно–заочной / заочной форме обучения по договору об
оказании платных образовательных услуг в Частное образовательное
учреждение высшего образования «Ростовский институт защиты
предпринимателя»

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

(дата)

(подпись поступающего)

(Ф.И.О.)

Ответственный секретарь
приемной комиссии

/Л.П. Бушуева/
(подпись /Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20____ г.