

Ректору АНО ВО УИФР

Чащину 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 основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе \_\_\_\_\_

(бакалавриата, магистратуры)

на направление подготовки \_\_\_\_\_

по  очной /  заочной  очно-заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в АНО ВО «Уральский институт фондового рынка» и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО