

Ректору автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации» профессору А.Е Бусыгину

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 образовательной программе высшего образования – программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на направление подготовки _____
_____ по очной / заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в автономную некоммерческую образовательную организацию высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации» _____
(наименование филиала)
и прилагаю оригинал / копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

_____ дата

_____ подпись

_____ ФИО