

СОГЛАСИЕ
поступающего на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____ г.

код подразделения _____
проживающий по адресу: _____

являясь законным представителем поступающего

(фамилия имя отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения _____
_____, проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего образования – программе _____
(бакалавриата, специалитета)

(код, наименование специальности / направления подготовки)
по договору об оказании платных образовательных услуг в **АНО ВО «Московский гуманитарный институт имени Е.Р. Дашковой»**, расположенную по адресу: 127349, г. Москва, ул. Лескова, д. 6, к. «Б».

_____ дата _____ подпись _____ ФИО _____

Ответственный секретарь Приемной комиссии _____
подпись _____ дата _____

ПРИЛОЖЕНИЯ:

- Документ об образовании или об образовании и квалификации установленного образца (оригинал);
- Документ об образовании или об образовании и квалификации установленного образца (копия);
- Справка из образовательной организации, в которой находится оригинал документа установленного образца;

Либо:

Указать образовательную организацию, в которую будет представлен оригинал документа установленного образца

