

Ректору ЧОУ ВО «Балтийский
Гуманитарный Институт»
Л.Ф. Уваровой

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление

Я, _____,
паспорт серия _____ номер _____, выдан (кем, когда)

_____ ,
проживающий по адресу

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образова-
ния – программе бакалавриата по направлению подготовки

_____ по очной/очно-заочной/заочной форме обучения по договору об оказании платных
образовательных услуг в ЧОУ ВО «Балтийский Гуманитарный Институт» и прилагаю
оригинал/копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

(дата)

(подпись)

(ФИО)