

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Уварова Лиана Федоровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.07.2024 17:42:06
Уникальный программный ключ:
b6686bbd317ad5ad4cf9618504be1b55d4c225d407106f8746fee51f8322643a

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 программе среднего профессионального образования 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.

(дата)

(подпись)

(ФИО)