Ректору Иванову М.Ю.

ФГБОУ ВО “Сызранский государственный

университет имени Филиппа Лимонадова”

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, {{ Имя }} {{ Фамилия }} {{ Отчество }}, далее

СУБЪЕКТ,

паспорт {{ Серия }} {{ Номер }}

выдан

{{ Дата }} {{ Выданкем }},

Проживающий по адресу: {{ Адрес }},

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего

образования - программе бакалавриата на направление подготовки/специальность {{ Специальность }}

по очной форме обучения на {{ Формаобуч }} основе,

*(бюджетной/платной)*

и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего

уровня.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*