

Ректору  
АНО ВО «Волгоградский гуманитарный институт»  
Бельскому С.М.

Поступающего (ей)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,

даю своё согласие на зачисление на направление подготовки

\_\_\_\_\_

очная/очно-заочная/ заочная форма обучения, на места по договору об оказании платных образовательных услуг

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.