



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ЧОУ ВО «Санкт-Петербургский  
институт экономики и управления»  
**Янкевичу К.А.** от

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

заявляю о согласии на зачисление на обучение по образовательной программе высшего образования  – бакалавриата /  – магистратуры  
направление подготовки \_\_\_\_\_

форма обучения:

очная /  очно- заочная /  заочная

по договору об оказании платных образовательных услуг в организацию высшего образования ЧОУ ВО «Санкт–Петербургский институт экономики и управления»

и прилагаю  оригинал /  копию документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня:

- Аттестат о среднем общем образовании
- Аттестат о основном общем образовании
- Диплом о начальном профессиональном образовании
- Диплом о среднем профессиональном образовании
- Диплом о высшем образовании

Серия /№ \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.