|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств" |
| Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009120 от 15.04.2016 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |
| Государственная регистрация № 2945, Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003090 от 14.11.2018 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *от* | ***Ректору МГАХИ им. В.И. Сурикова Любавину А. А.*** |
| Фамилия |  |  |  | Гражданство | РОССИЯ |  |
| Имя |  |  |  | Документ, удостоверяющий личность |  |
| Отчество |  |  |  | *Паспорт РФ* |  |
| Дата рождения |  |  |  | серия |  | № |  |  |
| Место рождения |  |  |  | Когда и кем выдан:  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Проживающего (ей) по адресу: |  |
| Телефон: дом. - |  | сотовый - |  | рабочий - |  |
|  |
| **З А Я В Л Е Н И Е** |
| Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема: |
|  | **Направление подготовки** | **Форма обучения\*** | **Основание поступления\*\*** | **Категория приема** | **Вид образования** | **Согласие на зачисление** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | Заочная, Очная, Очно-заочная |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП) |
|  |
|  | " " |  | 2020 г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (Подпись поступающего) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |