

Регистрационный номер _____

И.О. ректора
Всероссийского государственного
университета кинематографии
имени С.А. Герасимова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Дата рождения _____ Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ кем выдан: _____

зарегистрирован (а) по адресу: индекс _____ край (область) _____

город (населенный пункт) _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

контактный телефон (с кодом) _____ e-mail _____

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на зачисление в Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Всероссийский государственный университет кинематографии имени С.А. Герасимова" на направление подготовки (специальность) 55.05.01 Режиссура кино и телевидения по программе подготовки **Режиссер мультимедиа**, форма обучения «очная», основа обучения «за счет внебюджетных средств».

Подтверждаю, что мной не подано (не будет подано) заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другие организации.

_____ / _____ / _____
(дата) (подпись) (ФИО)