



**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ЕССЕНТУКСКИЙ ИНСТИТУТ
УПРАВЛЕНИЯ, БИЗНЕСА И
ПРАВА»**
РФ, Ставропольский край, 357600
г. Ессентуки, ул. Ермолова 2

Ректору ЧОУ ВО ЕИУБП А.В. Аралову

гр. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на зачисление

Я, _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии))

даю согласие на зачисление в Частное образовательное учреждение высшего образования «Ессентукский институт управления, бизнеса и права» по научной специальности

_____ (указать шифр и наименование научной специальности)

на очную форму обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)