



**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)

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

_____ на очную/очно-заочную/заочную
(указать код и наименование направления) (нужное подчеркнуть)

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

подтверждаю, отсутствие действительных (неотозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках цифр приема, в том числе поданные в другие организации.

Обязуюсь предоставить оригинал документа об образовании в течение первого года обучения.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)