|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Восточно-Сибирский государственный институт культуры»  Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009020 от 03.03.2016 Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки . Срок действия - бессрочно  Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003390 от 07.08.2019 Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки . Срок действия - до 07 августа 2025 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *от* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Ректору ФГБОУ ВО "Восточно-Сибирский государственный институт культуры"***  ***Перовой Е. Ю.*** | | | | | | |
| 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 / профиль** | **Форма обучения\*** | | **Основание поступления\*\*** | **Категория приема** | **Вид образования** |
| 1 |  |  | |  |  |  |
| \* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: | | | Заочная, Очная, Очно-заочная, Ускоренное обучение (по заочной форме) | | | |
| \*\* Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: | | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета(бюджет), Полное возмещение затрат(платное), Целевой прием(целевой) | | | |
|  | | | | | | |
| Подтверждаю:  - что мною не подано заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема в другой вуз;  -не зачислен(а) на бюджетное место другого вуза. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Даю обязательство:  -предоставить в ФГБОУ ВО ВСГИК оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления, в течении первого года обучения. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | " " | |  | | | | 20 г. | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | (Подпись поступающего) | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |