

Ректору ЧОУ ВО "Институт управления"
Ильиной Л.Н.

№ заявления _____

**СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
в ЧОУ ВО "Институт управления"**

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

в соответствии с действующим Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 21 августа 2020 г. N 1076, и действующими Правилами приема в Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» и его филиалы, Особенностями приема, подтверждаю свое согласие на зачисление на **1 курс** в Частное образовательное учреждение высшего образования «Институт управления» на условиях поступления по программе бакалавриата/магистратуры на:

(наименование направления подготовки)

На очно-заочной/заочной форме обучения *(нужное подчеркнуть)*.

По договору об оказании платных образовательных услуг (за счет средств физических и (или) юридических лиц).

На основании сведений об образовании и документа об образовании: _____

(уровень образования)

Реквизиты документа: серия _____ № _____, выданного _____

(наименование образовательной организации выдавшей данный документ, дата выдачи)

На условиях общего конкурса/по результатам централизованного тестирования¹ *(нужное подчеркнуть)*.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(ФИО)

(подпись родителя, (законного представителя – для лиц, не достигших возраста 18 лет)

(ФИО)

¹ Для Граждан Республики Беларусь