



С датой завершения предоставления оригинала диплома специалиста или магистра и приложения к нему при зачислении в рамках контрольных цифр приема ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись

С датой завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
подпись

Согласен(на) на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  
подпись

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении проинформирован(а) \_\_\_\_\_  
подпись

Сведения о творческих достижениях (при наличии)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_  
Электронный адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_