

Ректору Автономной некоммерческой организации высшего образования «Национальный открытый институт г. Санкт-Петербург»
Грызловой А.Ф.

От _____
(ФИО абитуриента полностью)

Документ удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____ дата выдачи _____

(кем выдан)

E-mail: _____

Телефон: _____

**Заявление
о согласии на зачисление**

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

Направление подготовки / профиль	Форма обучения	Основание приема
		По договору на оказание платных образовательных услуг

" _____ " _____ 20 ____ года

(подпись) / _____
(ФИО)