

**И.о. ректора ВГИК имени С.А.
Герасимова Малышеву В. С.**

от

Фамилия _____	Гражданство Документ, удостоверяющий личность
Имя _____	
Отчество _____	серия _____ № _____ Когда и кем выдан: _____
Дата рождения _____	
Место рождения _____	

Проживающего(ей) по адресу: _____
Телефон : дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

	Направление подготовки / профиль	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения:

Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления:

Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

""

2023 г.

(Подпись
поступающего)