

Образовательное частное учреждение высшего образования  
Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гриб Владислав Валерьевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 27.06.2022 15:27:23

Московский университет имени А.С. Грибоедова"

**Ректору ИМПЭ им. А.С.  
Грибоедова Гриб В. В.**

от \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
Телефон : дом. - \_\_\_\_\_ сотовый - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

	Направление подготовки	Форма обучения*	Основание поступления**	Категория приема	Вид образования	Согласие на зачисление
1						+

\* 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)

2022 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)