



МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ КУЛЬТУРЫ

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____ (ФИО),
паспорт серия _____ № _____, проживающей по адресу:

_____ даю согласие на зачисление (в соответствии с порядком организации и осуществления образовательной деятельности по программам ассистентуры-стажировки № 1).

Специальность /направление _____

_____ дневное отделение, бюджет/коммерция.

Подпись

(ФИО)

Дата