

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ващенко Андрей Александрович

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.01.2021 16:14:17

Уникальный программный ключ:

51187754f94e37d00c9236cc9eaf21a22f0a3b731acd32879ec947ce3c66589d

Приложение №1

Ректору ЧОУ ВО «Волгоградский институт  
бизнеса»

А.А. Ващенко  
от поступающего

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

паспорт \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(когда выдан)

тел \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

#### о согласии на зачисление

Я, \_\_\_\_\_, даю свое согласие на зачисление  
(Ф.И.О.)

в Частное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский институт бизнеса»

на образовательную программу \_\_\_\_\_ по направлению подготовки

\_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки)

по \_\_\_\_\_ форме обучения на места по договору об оказании платных образовательных

услуг. (очной, очно-заочной, заочной)

К заявлению прилагаю	Отметка о предоставлении			
Документ об образовании:				
Аттестат о среднем общем образовании	оригинал	ДА	НЕТ	
	копия	ДА	НЕТ	
Диплом о среднем профессиональном образовании	оригинал	ДА	НЕТ	
	копия	ДА	НЕТ	
Диплом о высшем образовании	оригинал	ДА	НЕТ	
	копия	ДА	НЕТ	
Справка из организации высшего образования, в которой находится оригинал документа		ДА	НЕТ	

Дополнительно сообщаю организацию, в которую будет представлен оригинал документа:

\_\_\_\_\_  
(Наименование образовательной организации)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)