

Ректору СГК имени Л.В. Собинова
Занорину А.Г.

от

ФИО _____
дата рождения _____ место рождения _____
гражданство _____
документ, удостоверяющий личность: _____ серия/№ _____
когда выдан: _____
кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

даю согласие на зачисление на 1 курс по очной форме обучения в Саратовскую государственную консерваторию имени Л.В. Собинова

Подтверждаю отсутствие действительных (не отозванных) заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, в том числе поданные в другие организации

_____ п
подпись

Подпись поступающего _____

_____ 20__ г.