



Автономная некоммерческая организация высшего образования "ИНСТИТУТ БИЗНЕСА И ДИЗАЙНА"
Юридический/почтовый адрес: РФ, 129010, г. Москва, Протопоповский пер., д. 9, стр.1, ИНН 7702472060
e-mail: inobe@obe.ru, www.obe.ru, тел./факс: [495] 680-17-69, [495] 684-25-26

Согласие на зачисление

Я, _____, _____ г.р.,
документ удостоверяющий личность _____ № _____,
согласен(на) быть зачисленным(ой) на места с оплатой стоимости в размере
_____ руб. за три месяца _____ формы обучения на образовательную
(очной, очно-заочной, заочной)
программу _____ уровня _____.

(бакалавриат, магистратура)

В другие образовательные организации согласие на зачисление не давал (отозвал).

« _____ » _____ 2018 г.

(подпись)
