МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Основан в 1918 году
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ КИНО И ТЕЛЕВИДЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: ул. Бухарестская, д.22, Санкт-Петербург, 192102
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС: ул. Правды, д.13, Санкт-Петербург, 191119

УНИКАЛЬНЫЙ КОД на ЕПГУ _____

Ректору
Санкт-Петербургского государственного
института кино и телевидения

от _____
(фамилия, имя, отчество)

СНИЛС*: _____ контактные телефоны (с кодом) _____

электронный адрес _____

Документ, удостоверяющий личность: серия _____№ _____ дата выдачи _____

кем выдан_____

*-указывается при наличии

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Подтверждаю свое согласие на зачисление для обучения на места, финансируемые за счет средств федерального бюджета, согласно конкурсным спискам в соответствии с приоритетами зачисления в отношении всех условий поступления, указанных в заявлении о приеме на обучение в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный институт кино и телевидения».

На момент подачи мною данного согласия на зачисление иные действующие заявления о согласии на зачисление в другие вузы отсутствуют.

С Правилами приема, Особенностями приема, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

_____
(подпись абитуриента)

Дата заполнения Подпись абитуриента

“_____” _____ 20__ г _____

Заявление принято _____ (_____)
подпись и ФИО сотрудника приемной комиссии

Дата _____ Время _____ мск

Информация о заявлении о согласии на зачисление внесена в ФИС приема _____ (_____)
подпись и ФИО сотрудника приемной комиссии

Дата _____ Время _____ мск