



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

Ректору
Санкт-Петербургского государственного
института кино и телевидения

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

УНИКАЛЬНЫЙ НОМЕР _____ СНИЛС* _____

контактные телефоны (с кодом) _____

*-указывается при наличии

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Подтверждаю свое согласие на зачисление для обучения на места по договорам с оплатой стоимости обучения по следующим условиям поступления:

Код	Специальность / научная специальность

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

(подпись абитуриента)

Дата заполнения

Подпись абитуриента

« _____ » _____ 20____ г.

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

Дата _____