

Регистрационный № _____

Ректору Автономной некоммерческой организации
высшего образования «Институт современного искусства»
И.Н. СУХОЛЕТ

Фамилия	Гражданство (или сведения об отсутствии)
Имя	Документ, удостоверяющий личность (паспорт / другое)
Отчество	Серия, № Когда и кем выдан
Дата и место рождения	
Контактный телефон (моб. / , дом)	e-mail
Проживающий по адресу:	СНИЛС

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода из _____ (наименование вуза, из которого осуществляется перевод)

на специальность / направление подготовки / программу магистратуры / аспирантуры
код и наименование образовательной программы (профиля/специализации):

на _____ курс, очной / очно-заочной / заочной формы обучения
 за счет средств физических (юридических) лиц за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета

О себе сообщая: Изучаемый иностранный язык: _____

Образование данного уровня получаю: впервые / не впервые

Документ о предыдущем уровне образования: аттестат / диплом

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Справка о периоде обучения:

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Сведения о родителях (заполнение обязательно для лиц в возрасте до 18 лет)

Мать / отец (ФИО полностью, контактный телефон) _____

Согласен на обработку и публикацию моих персональных данных в порядке, установленном Российским законодательством
Согласен с размещением и использованием моих персональных данных в информационных системах ИСИ

_____ Дата: _____ 20 г.
(подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано в БД ПК ИСИ:

Подпись сотрудника приемной комиссии _____ Дата: _____ 20 г.