

Председателю приемной комиссии, ректору  
Санкт-Петербургского государственного  
института культуры

А. С. Тургаеву

от \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

телефон дом.: \_\_\_\_\_

телефон моб.: \_\_\_\_\_

### **З А Я В Л Е Н И Е**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

поступающий в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургского государственного института культуры» на места по договорам об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования даю согласие на зачисление с 01 сентября 2019 г. на 1 курс по направлению подготовки (специальности):

по \_\_\_\_\_ форме обучения на места по договорам об образовании на обучение по образовательным программам высшего образования.

Я ознакомлен с тем, что оплата обучения должна быть произведена в течение 5 дней со дня завершения вступительных испытаний.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)