

Регистрационный номер _____

**И.о. ректора федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский
государственный институт кинематографии имени С.А.Герасимова»
Мальшеву Владимиру Сергеевичу**

Дата рождения: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
Гражданство: _____

Паспорт: серия _____, номер _____ Дата выдачи _____ кем выдан: _____

зарегистрирован (а) по адресу: индекс _____ край (область) _____

город (населенный пункт) _____ улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

контактный телефон (с кодом) _____ e-mail: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на зачисление**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на зачисление в Иркутский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Всероссийский государственный институт кинематографии имени С.А. Герасимова» на направление подготовки/специальность:

- 52.03.06 Драматургия (бакалавр)
- 55.05.01 Режиссура кино и телевидения (режиссёр неигрового кино- и телефильма)
- 55.05.04 Продюсерство (продюсер телевизионных и радиопрограмм)

по очной / заочной форме обучения

на места, финансируемые за счёт ассигнований федерального бюджета

по договору об оказании платных образовательных услуг

При поступлении на место в рамках контрольных цифр приема (бюджетное место):

ОБЯЗУЮСЬ в течение первого года обучения представить в Институт оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня, необходимого для зачисления	
ПОДТВЕРЖДАЮ, что не подавал (а) и не буду подавать заявление о согласии на зачисление на обучение по программам высшего образования на места в рамках контрольных цифр приёма в другие организации	

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)