

Директору филиала НШФ ЮФУ Свиридову А.С.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заказчика)

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

в филиал Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Южный федеральный университет» в г.Новошахтинске на дополнительную общеразвивающую программу

---

Объемом \_\_\_\_\_ час.

С правилами приема на 201\_ - 201\_ учебный год, лицензией и свидетельством о государственной аккредитации НШФ ЮФУ ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

***Заказчик обязуется предоставить копию паспорта с пропиской, копию ИНН, копию СНИЛС и свидетельство о рождении ( копию паспорта с пропиской ) слушателя к началу зачисления в филиал ЮФУ в г.Новошахтинске.***