Ректору Финансового университета
профессору М.А. Эскиндарову

|  |
| --- |
|  фамилия, имя, отчество поступающего |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить меня в Уральский филиал Финуниверситетана обучение по программе профессиональной переподготовки «\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** с периодом обучения **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

Форма обучения **очно-заочная**.

Оплату в соответствии с условиями договора гарантирую.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

СОГЛАСОВАНО:

Директор Уральского филиала

Финуниверситета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. А. Якушев

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.