Директору Владимирского

филиала Финуниверситета  
профессору Н.В. Юдиной

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня во Владимирский филиал Финуниверситета

на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с периодом обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма обучения: очно-заочная.

Я ознакомлен (а) с лицензией на образовательную деятельность Финансового университета при Правительстве РФ, с наличием/ свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранному направлению подготовки, Уставом Финансового университета при Правительстве РФ, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении.

Оплату в соответствии с условиями договора гарантирую.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Директор курсов ДПО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Пономарева

подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.