

Ректору  
Московского государственного  
института культуры  
Миронову А.С.

### ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Форма обучения (очная/заочная) \_\_\_\_\_

5. Направление подготовки/специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Профиль /специализация \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Форма финансирования: места по договору об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)