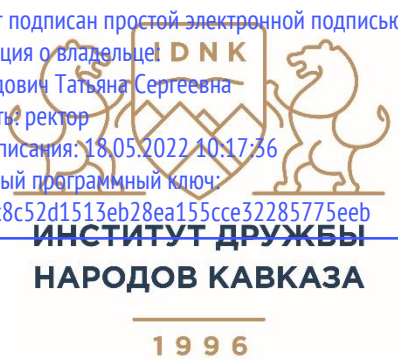


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ледович Татьяна Сергеевна
Должность: ректор
Дата подписания: 18.05.2022 10:17:36
Уникальный программный ключ:
5bc4499c8c52d1513eb28ea155cce32285775eeb



ИНСТИТУТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ КAVKAZA
частное образовательное учреждение
высшего образования

355008 г. Ставрополь, пр-т. Карла Маркса, 7
+7 (8652) 28-25-00
+7 (8652) 28-03-46
idnk@mail.ru | www.idnk.ru

Председателю приемной
комиссии ИДНК

от поступающего:
Иванова Ивана Ивановича

№ заявления о приеме 000000Д

Подано по счету -1 раз; -2 раз; -3 раз; -4 раз; -5 раз

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В ИДНК
на места по договорам об оказании платных образовательных услуг**

Я, _____, подтверждаю свое согласие на зачисление
для обучения в Ставропольский филиал по следующим условиям поступления:

Код и наименование направления подготовки/ специальности	Наименование программ(ы) бакалавриата/специалитета	Форма обучения

С Правилами приема в ИДНК ознакомлен(а), о возможности подачи заявления о согласии на зачисление в ИДНК не более пяти раз предупрежден(а)

_____ / _____

Заявление о согласии принято _____ «__» _____ 2022 г.