Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный академический художественный институт имени В.И. Сурикова при Российской академии художеств"
Лицензия на право ведения образовательной деятельности Серия 90Л01 № 0009120 от 15.04.2016 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки
Государственная регистрация № 2945, Свидетельство о государственной аккредитации Серия 90А01 № 0003090 от 14.11.2018 Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

И.о ректора МГАХИ им. В.И. Сурикова Любавину А. А.

от

Фамилия _____	Гражданство РОССИЯ
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	*Паспорт РФ*
Дата рождения _____	серия _____ № _____
	Когда и кем выдан:
Место рождения _____	_____

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон: дом. - _____ сотовый - _____ рабочий - _____

З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на мое зачисление по следующим условиям и основаниям приема:

	Направление подготовки	**Форма обучения***	**Основание поступления****	**Категория приема**	**Вид образования**	**Согласие на зачисление**
1						

* Для каждого направления подготовки (специальности) указать форму обучения: Заочная, Очная, Очно-заочная

** Для каждого направления подготовки (специальности) указать основание поступления: Бюджетная основа(Б), Полное возмещение затрат(ПО), Целевой прием(ЦП)

" " 2026 г.

_____

(Подпись поступающего)