

## СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать дату рождения, серию и номер паспорта, кем и когда выдан)

даю свое согласие на зачисление в обособленное подразделение «Колледж технологий и дизайна Луганского национального университета имени Тараса Шевченко» на специальность / профессию

\_\_\_\_\_

(указать специальность или профессию)

Подтверждаю факт того, что мной не подано и не будет подано согласие на зачисление в другие образовательные организации (учреждения) для обучения за счет бюджетных ассигнований Государственного бюджета Луганской Народной Республики.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020

\_\_\_\_\_  
(подпись)