



Ректору АНО ВО «МПА ВПА»  
Карпову Е.Б.

---

***Заявление о согласии на зачисление***

Я, \_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, даю  
согласие на зачисление в Автономную некоммерческую организацию высшего образования  
«МЕЖДУНАРОДНАЯ ПОЛИЦЕЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ВПА» на места по договорам на оказание  
платных образовательных услуг на подготовку по образовательной программе высшего образования:

\_\_\_\_\_  
(направление подготовки)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)