

**Приложение № 7  
к Правилам приема  
на 2019/2020 учебный год**

Ректору  
Миссионерского института  
Дьячковой Н. А.  
от абитуриента

---

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласии на зачисление**

Даю свое согласие на зачисление в Миссионерский институт на следующие условия поступления:

№	Заявление №	Направление и образовательные программы	Форма обучения	На места
1		48.03.01 Теология		по договорам об оказании платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

Подпись работника приемной комиссии

\_\_\_\_\_