

Ректору Академии Матусовского
Филиппову В.Л.

Ф.И.О.(полностью) _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня на обучение для получения дополнительного платного
образования по программе _____

«__» _____ 2025 г.

(подпись)