

**Ректору РАМ имени Гнесиных
Рыжинскому А.С.**

от

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

СОГЛАСИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Даю согласие на мое зачисление в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российская академия музыки имени Гнесиных» в соответствии с условиями поступления, указанными в заявлении о приеме на обучение.

Подтверждаю, что у меня отсутствуют действительные (не отозванные) заявления о согласии на зачисление на обучение по программам данного уровня на места в рамках контрольных цифр приема, поданные в другие организации.

(Подпись поступающего)

" _____ " _____ 2025 г.

(Подпись поступающего)