

Ректору  
АНО ВО «ВХУТЕИИ»  
Т.В. Ляшенко

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

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

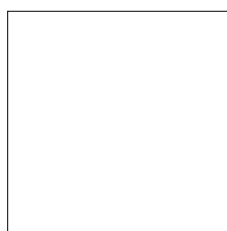
Паспорт: \_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (место выдачи)

Телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**ВХУТЕИИ**  
художественно  
технический институт



Регистрационный № \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е О П Р И Е М Е

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе обучения  
дополнительного образования \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы обучения)

по \_\_\_\_\_ форме обучения, проходящие в период с  
(очной, заочной)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка ФИО)