



1. Прописан по адресу:

Индекс: \_\_\_\_\_ Область/Край/Республика: \_\_\_\_\_

Район/улус: \_\_\_\_\_

Город/село: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_ Конт. телефон: \_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания: **-совпадает с адресом по прописке \_\_\_\_\_ (да/нет)**

Индекс: \_\_\_\_\_ Область/Край/Республика: \_\_\_\_\_

Район/улус: \_\_\_\_\_

Город/село: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_ Конт. телефон: \_\_\_\_\_

3. Военная обязанность:  - военнообязанный  - невоеннообязанный

Служил в армии: \_\_\_\_\_ (да/нет) Год увольнения из рядов РА: \_\_\_\_\_

Воинское звание: \_\_\_\_\_

4. Требуется общежитие: \_\_\_\_\_ (да/нет)

5. Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_

6. Наличие медицинской справки: \_\_\_\_\_ (да/нет)

- С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом СВФУ ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_  
(подпись)
- С Правилами приема в СВФУ ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_  
(подпись)
- Подтверждаю достоверность сведений в данном заявлении, подлинность поданных документов: \_\_\_\_\_  
(подпись)
- Получаю профессиональное образование данного уровня впервые: \_\_\_\_\_  
(подпись)
- Согласен(-на) на обработку моих персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"): \_\_\_\_\_  
(подпись)
- Со сроком предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации до 17 ч. 00 мин. 18 августа 2023 года ознакомлен(-а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

<p>Поступающий</p> <p>Дата подачи заявления: _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(подпись, расшифровка)</i></p>	<p>Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление (ФИО): _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><i>(подпись, расшифровка)</i></p>
--	--