

2. Адрес фактического проживания:

(совпадает с адресом абитуриента по прописке)

Индекс:

Область\край\республика

Район\уезд:

Город\село:

Улица\проспект:

Дом:

Корпус:

Квартира:

3. Военная обязанность:

военнообязанный

невоеннообязанный

служил в армии

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 обр. деятельности, свидетельством о гос. 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 оригиналов документа до 17 ч. 00 мин. 17 августа 2019 года ознакомлен(-а):

Подпись: _____

Способ возврата поданных документов в случае непоступления на обучение (в случае предоставления оригиналов документов):

лично;

по доверенности;

ФГУП "Почта России" по адресу, указанному в п.1

п.2

***Указывается добровольно**

<p>Поступающий или доверенное лицо</p> <p>Дата подачи заявления <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p><i>(подпись, расшифровка)</i></p>	<p>Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление</p> <p>ФИО</p> <p>_____</p> <p><i>(подпись, расшифровка)</i></p>
--	--