

Председателю приемной комиссии,  
ректору СВФУ  
Михайловой Е.И.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия:																						
Имя:																						
Отчество:																						
Пол:	<input type="checkbox"/> М	<input type="checkbox"/> Ж	Дата рождения:																			
Место рождения:																						
Документ, удостоверяющий личность: вид:																						
Серия:						номер:											дата выдачи:					
Кем выдан:																						
Национальность (указывается добровольно):																						
Гражданство:																						
E-Mail																						

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на место в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований/на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

<b>Институт, факультет:</b>															
<b>Специальность:</b>															

вид:		серия:		№	
Предыдущее образование:		СОО		НПО	
СПО		ВПО			
Название учебного заведения:					
<small>в соответствии с документом об образовании</small>					

Дата поступления:  Дата окончания:

2. Проживаю по адресу:  Совпадает с адресом абитуриента по прописке

Индекс:		Контактный телефон:															
Район\уезд:																	
Город\село:																	
Улица\проспект:																	
дом		корпус		квартира													

3. Военная обязанность:  невоеннообязанный  военнообязанный

служил в армии  год увольнения из рядов РА

Воинское звание:

4. Требуется общежитие:  да  нет

5. Изучаемый иностранный язык:

С лицензией на право ведения обр. деятельности, свидетельством о гос. аккредитации, уставом СВФУ

сроками представления оригиналов док-тов, ознакомлен(-а): Подпись \_\_\_\_\_

Получаю среднее профессиональное образование впервые: Подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных в порядке установленном ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" Подпись \_\_\_\_\_