

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*:																													
Гражданство:																													
E-Mail*:																													
ИНН*:																													
Снилс*:					-					-																			

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования

Институт, факультет:																														
Специальность:																														
на место в рамках контрольных цифр приема:					на место по договорам об оказании платных обр.услуг:																									
Документ об образовании сдаю:																														
Вид:									Серия:											№:										
Предыдущее образование:	<input type="checkbox"/> СОО	<input type="checkbox"/> НПО	<input type="checkbox"/> СПО	<input type="checkbox"/> ВПО																										
Дата поступления:									Дата окончания:																					
Название учебного заведения:																														
в соответствии с документом об образовании																														

О себе дополнительно сообщая:

1. Прописан по адресу:

Индекс:									Конт. телефон:																					
Область\край\республика:																														
Район\улуc:																														
Город\село:																														
Улица\проспект:																														
Дом:					Корпус:					Квартира:																				

2. Адрес фактического проживания: (совпадает с адресом абитуриента по прописке)

Индекс:																														
Область\край\республика:																														
Район\улуc:																														
Город\село:																														
Улица\проспект:																														
Дом:					Корпус:					Квартира:																				

3. Военная обязанность: военнообязанный невоеннообязанный

Воинское звание: служил в армии год увольнения из рядов РА

4. Требуется общежитие: да нет

5. Изучаемый иностранный язык:

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 среднее профессиональное образование 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: _____

С датой предоставления оригиналов документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации **до 17 ч. 00 мин. 18 августа 2016 года** ознакомлен(-а):

Подпись: _____

*Указывается добровольно

Способ возврата поданных документо 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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>(подпись, расшифровка)</p>	<p>Сотрудник приемной комиссии, принявший заявление ФИО</p> <p>_____</p> <p>(подпись, расшифровка)</p>
--	--