

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Дата рождения: _____ Место рождения: _____	Гражданство: _____ _____ : _____ (док., подтв. личность) _____ : серия _____ номер _____ Когда и кем выдан: _____ _____
--	--

Проживающего(ей) по адресу: _____

Контакты: _____

_____ (_____):

_____. _____, форма обучения _____, подготовка _____, категория приема _____, категория обучения _____, дата заявления _____, на основе освоения образовательной программы _____

_____. _____, форма обучения _____, подготовка _____, категория приема _____, категория обучения _____, дата заявления _____, на основе освоения образовательной программы _____

_____. _____, форма обучения _____, подготовка _____, категория приема _____, категория обучения _____, дата заявления _____, на основе освоения образовательной программы _____

Окончил _____ : _____ . Имею _____ серия/номер _____ от _____ . Предоставил копию .

Поощрение в учебе: _____ : (_____)

Иностранные языки: _____ : _____ (_____)

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья не требуется

Общежитие: _____ , _____ , _____ (): _____ (_____) (): _____ (_____)

О себе дополнительно сообщаю: _____

(_____) _____ 27

2006 . 152- « _____ », _____ « _____ . _____ », _____ « _____ » _____ « _____ » _____ (_____) _____ (_____)

Технический секретарь _____ / _____ Ответственный секретарь ПК _____ / Мелешко Марина Геннадьевна