

регистрацион-
ный № в базе
данныхшифр по
журналу

ЗАЯВЛЕНИЕ

ФГАОУ ВО Северо-Восточный Федеральный университет
имени М.К. Аммосова
И.о. ректора СВФУ Михайловой Е.И.

Прошу зачислить меня на **Полные курсы**
Факультета довузовского образования и профориентации

Форма обучения: очная

Фамилия:
Имя:
Отчество:

Предметы:

Пол: м ж Дата рождения:

Документ удостоверяющий личность: вид:
серия: номер: дата выдачи:

МОУ :
дата окончания / /

ОЗНАКОМЛЕН:

1. С лицензией на право ведения образовательной деятельности № 2411
от "29" сентября 2016г.

Подпись _____

2. Со свидетельством о государственной аккредитации Е.№ 2344
от "14" ноября 2016г.

Подпись _____

3. Согласен на обработку персональных данных в порядке, установленном ФЗ
"О персональных данных" от 27 июля 2006 г.

Подпись _____

регистрацион-
ный № в базе
данныхШифр по
журналу

АНКЕТА СЛУШАТЕЛЯ

Общие сведения

1. Прописан по адресу:

Индекс: область\край\респ.
Район\уезд:
Город\село:
Улица\проспект:

2 Контакт. телефон:

3. Пункт сдачи ЕГЭ

4. Ф.И.О. родителей, контактные телефоны:

отец
мать

Личная подпись _____

Дата _____