

Регистрационный номер _____

Заместителю директора по образовательной деятельности Елабужского
института ФГАОУВО «Казанский (Приволжский) федеральный
университет» С.Ю.Бахвалову

от

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность,
Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____ серия _____ № _____
Место рождения _____ Когда и кем выдан
_____ Код подразделения _____
Адрес регистрации (указать индекс, город, улицу, дом, квартиру) _____
Адрес проживания (указать индекс, город, улицу, дом, квартиру) _____
Телефон (домашний, мобильный) _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить для обучения по программе _____

« _____ »
О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году
образовательное учреждение среднего общего (полного) образования ;
образовательное учреждение начального профессионального образования ;
образовательное учреждение среднего профессионального образования ;
образовательное учреждение высшего профессионального образования
Диплом о начальном/среднем/высшем образовании Серия _____ № _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных _____
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в
данном образовательном учреждении:

_____ (Подпись поступающего)

_____ (подпись)

Ф.И.О. (полностью)

«__» _____ 20 _____ г.