

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.