

Рег. номер _____ Номер ЛД _____

Фамилия	Гражданство _____
Имя	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество	
Дата рождения	Серия _____ № _____
Место рождения	Кем выдан _____
	Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Место регистрации : Страна _____ Регион _____
Район _____ Город _____
Населенный пункт _____ Улица _____ дом _____ корпус _____ кв. _____
Контактный телефон: _____
Электронный адрес: _____
Почтовый адрес: _____
Информация о **родителях** (Ф.И.О., контактный телефон):
Отец _____
Мать _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по специальности _____

по очной / заочной форме обучения на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ г. _____
(полное наименование образовательного учреждения)

Имею: основное общее / среднее общее образование

Аттестат серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Изучал (а) иностранный язык _____

Образование данного уровня получаю: впервые / не впервые

(подпись)

Ознакомлен(а) с:

Уставом ВИВТ – АНОО ВО, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); Правилами приёма в ВИВТ – АНОО ВО

(подпись)

Датами завершения представления **оригинала** документа установленного образца

(подпись)

Подтверждаю:

Подлинность предоставляемых сведений и документов

(подпись)

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152 -ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

« _____ » _____ 201_ г.

Подпись _____

Подпись лица, ответственного за приём документов _____