

Проректору по дополнительному образованию РУДН

Телегиной Елизавете Романовне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ЦДПО филологического факультета для прохождения обучения по программе
«_____»
_____»

(наименование программы)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Законный представитель:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____

Являюсь законным представителем учащегося:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Пол _____ Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ СНИЛС _____

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

код подразделения _____

Сведения об образовании:

Название учебного заведения _____

Место жительства: г. _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Правильность и достоверность предоставленных сведений подтверждаю

_____ (ФИО представителя)

Подпись _____

Дата _____

Правильность и достоверность предоставленных сведений подтверждаю

_____ (ФИО учащегося)

Подпись _____

Дата _____

Представленные копии документов на соответствие оригиналам проверены

_____ должность _____ ФИО _____ подпись _____