ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____

Студент _____ курса _____

(название учебного заведения)

Прошу предоставить место в общежитии на период обучения
с _____ 202 __ г. по _____ 202 _ г.

Паспорт : серия _____ № _____

Кем выдан, дата выдачи _____

_____

ФИО и место работы родителей, должность _____
_____

_____

Телефон _____

Телефон родителей _____

Домашний адрес _____

Обязуюсь выполнять все требования и правила проживания в общежитии. В случае нарушения правил проживания обязуюсь нести ответственность.

«____» _____202___ г. _/_____/

подпись

Дата заполнения _____

Подпись коменданта _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575808

Владелец Сейидов Шарафутдин Гаджиалиевич

Действителен С 22.10.2021 по 22.10.2022