Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ректору «МГОТУ»**

**Старцевой Т.Е.**

от гр-на (ки):
 (фамилия, имя, отчество)

**Паспорт:** серия № выдан

(указать кем и когда выдан документ)

Зарегистрирован(а):

 (указать место постоянной прописки с индексом)

Фактически проживает

 (указать место фактического проживания с индексом)

**Окончил(а):** (название учебного заведения, указать год окончания, в случае если уже окончил)

**Диплом** № от
 (серия) (номер) (дата выдачи)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня слушателем по программе

О себе сообщаю следующие сведения:

**Число, месяц, год рождения Гражданство**

**Место рождения**

**Место учебы**

**Дополнительная информация** (наличие ограничений по здоровью (ОВЗ, инвалидность) и другое – нужное указать):

**Контактный телефон**

**e – mail**

« » 201 г.
 (*подпись поступающего*)

Предупрежден об ответственности за достоверность указанных в заявлении сведений и подлинность документов

 (*подпись поступающего*)

 Принял документы: « » 201 г.
 (Ф.И.О., подпись ответственного лица ИДО «МГОТУ»)