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)

**Диплом** № от фамилия

(серия) (номер) (дата выдачи) (указать фамилию, указанную в дипломе об образовании)

**Квалификация:** специалист бакалавр магистр аспирант

(нужное отметить)

**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 работы, должность**

**Дополнительная информация** (нахождение в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х **лет,** наличие ограничений по здоровью (ОВЗ, инвалидность) и другое – нужное указать):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Являюсь:** | **государственным гражданским служащим** | | | **муниципальным служащим** |
| **Занимаю руководящую должность:** | | **да** | **нет** | |

**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»)