

Председателю приемной комиссии, ректору ГАОУ ВО «Дагестанский государственный университет народного хозяйства», профессору А.Г. Бучаеву

От _____
(фамилия, имя, отчество полностью (последнее – при наличии))

Почтовый адрес: _____
(указать адрес постоянной прописки)

_____ (указать адрес фактического места жительства)

Телефон(ы) _____

Адрес электронной почты _____

Документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы и допустить меня к участию в конкурсе для поступления на:

- ☐ очную бюджетную (в рамках контрольных цифр приема),
☐ очную по договору об оказании платных образовательных услуг,
☐ заочную по договору об оказании платных образовательных услуг

форму(ы) обучения (отметить крестиком в клетке)

по специальности / профессии _____
(код и наименование специальности / профессии)
_____ со сроком обучения _____

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения « _____ » _____ г., пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Место рождения _____
(край (область, район), населенный пункт)

Национальность _____, гражданство _____

Окончил(а) в _____ году _____
(указать год окончания и наименование образовательной организации)

документ:

об основном общем образовании	
о среднем общем образовании	
о среднем профессиональном (начальном профессиональном) образовании и о квалификации	
о высшем образовании и о квалификации	

(нужное отметить крестиком в клетке)

серия _____ № _____ дата выдачи « _____ » _____ г.

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____ / не изучал (а)
(нужное подчеркнуть)

В общежитии нуждаюсь / не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

Имею / не имею индивидуальные достижения _____

_____ (при наличии – указать сведения о них)

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии) _____

Нужно / не нужно создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

Перечень специальных условий _____

Дата заполнения 20 г.