Директору филиала СибГУ им. М.Ф. Решетнева

АП Чижову

от студента

Ф.И.О. полностью

,

проживающего по адресу

Край, область

Город, деревня, село

Улица, дом, квартира

**Социальный статус**

инвалид 1-2 г, сирота, многодетная семья, полная, неполная

Заявление

Прошу предоставить место в общежитии.

Я обучаюсь на очной, форме обучения,

бюджетной, платной

института , группы

О себе дополнительно сообщаю:

Место рождения

Дата рождения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» г.

кем выдан

Контактный телефон

E-mail

« » 202\_\_\_г

дата подпись

**Сведения о родителях**

**Мать**

Ф.И.О.

Место работы

Место проживания:

Контакты: телефон , e-mail

**Отец**

Ф.И.О.

Место работы

Место проживания:

Контакты: телефон , e-mail

**Лицо заменяющее родителей, законный представитель**

**Ф.И.О.**

Ф.И.О.

Место работы

Место проживания:

Контакты: телефон , e-mail