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