

Приложение 4
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Ректору
Астраханского государственного
университета

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО)

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность, гражданство
выдан _____

Пол _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Телефон (сотовый) _____ Телефон домашний) _____

Электронный адрес _____

Почтовый адрес _____

Адрес проживания _____

Окончил (а) учебное заведение _____

Год окончания учебного заведения _____

Документ об образовании _____ № _____

Уровень образования _____

Изучал (а) иностранный язык _____

Наличие индивидуальных достижений (портфолио) имеются/ не имеются
Нужное подчеркнуть

В общежитии не нуждаюсь/ нуждаюсь.
Нужное подчеркнуть

Прошу принять мои документы в Астраханский государственный университет на программы среднего профессионального образования на направления подготовки (специальности) в соответствии с составленным списком направлений подготовки (специальностей):

№ п/п	Шифр	Направление подготовки (специальность)	Форма обучения	Условия обучения (Бюджет/платная)	Наличие оригинала/
1.					
2.					
3.					

В случае не поступления в университет, прошу вернуть мои документы: лично/средствами почтовой связи/доверенному лицу.

Достоверность указанных сведений подтверждаю

подпись абитуриента