

*ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
АРХИТЕКТУРНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»*

И.о. ректора
С.П. Стрелкову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для обучения по программе профессиональной
подготовки /переподготовки
по профессии _____

и даю согласие на обработку следующих персональных данных:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Паспорт:

Серия _____ № _____

Выдан (кем) _____
_____ когда « ____ » _____ г.

СНИЛС: _____

*С Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности
ГБОУ АО ВО «АГАСУ» ознакомлен.*

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

№ телефона _____