Ректору ФГБОУ ВО СПбГУВМ

Племяшову К.В.

от слушателя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Имя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Отчество)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на 8-месячные подготовительные курсы по предметам (*выбрать нужное*):

Биология

Русский язык

ру

Математика

Математика

Химия

Химия

Дополнительно о себе сообщаю:

Моб. телефон: +7 ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя/законного представителя (*заполняется в случае, если слушателю нет 18 лет*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефон родителя/законного представителя: +7 ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**Согласен/Согласна** на обработку персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись слушателя)

Дата: \_\_\_/\_\_\_/2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Фамилия И.О./*

*(Подпись)*