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)*