

АНКЕТА

Факультет/ институт

Направление/специальность

Уровень - бакалавриат - специалитет - магистратура - аспирантура

Форма обучения - очная - очно-заочная (вечерняя) - заочная

Курс Группа

Ф

И

О

пол -М -Ж

Адрес регистрации обучающегося:

Индекс населенного пункта:

Населенный пункт:
(полностью)

Улица

Дом Корпус Строение Кв.

Адрес фактического проживания обучающегося:

(при несовпадении с регистрацией)

Индекс населенного пункта:

Населенный пункт:
(полностью)

Улица

Дом Корпус Строение Кв.

СНИЛС - -
(свидетельство пенсионного страхования)

ИНН

Мобильный телефон + () - -

Контактный E-mail: @

ДАННЫЕ АНКЕТЫ ПОДТВЕРЖДАЮ:

(личная подпись обучающегося)