Директору КГБ ПОУ
«Уссурийский медицинский колледж»
И.Т. Буркутовой

от _____
фамилия, имя, отчество (*пишется полностью*)
дата рождения_____
группа _____
отделение _____
основа обучения_____
договорная, бюджетная

Заявление.

Прошу предоставить мне место в общежитии на 20__ – 20___ учебный год.
Адрес по прописке (*домашний, пишется полностью*)_____
_____
Свой номер сотового телефона_____
Наличие льгот – сирота, опекаемый, инвалид и т.п. (*если есть*)_____
Состав семьи (родители или лица их заменяющие):
Отец: Ф.И.О.
_____
_____
место работы, номер сотового и домашнего телефона
Мать Ф.И.О.
_____
_____
место работы, номер сотового и домашнего телефона

С положением об общежитии КГБ ПОУ «Уссурийский медицинский колледж» ознакомлен и согласен_____
роспись

С правилами внутреннего распорядка в общежитии КГБ ПОУ «Уссурийский медицинский колледж» ознакомлен и согласен_____
роспись

С порядком и очередностью заселения в общежитии КГБ ПОУ «Уссурийский медицинский колледж» ознакомлен и согласен_____
роспись

Дата Подпись